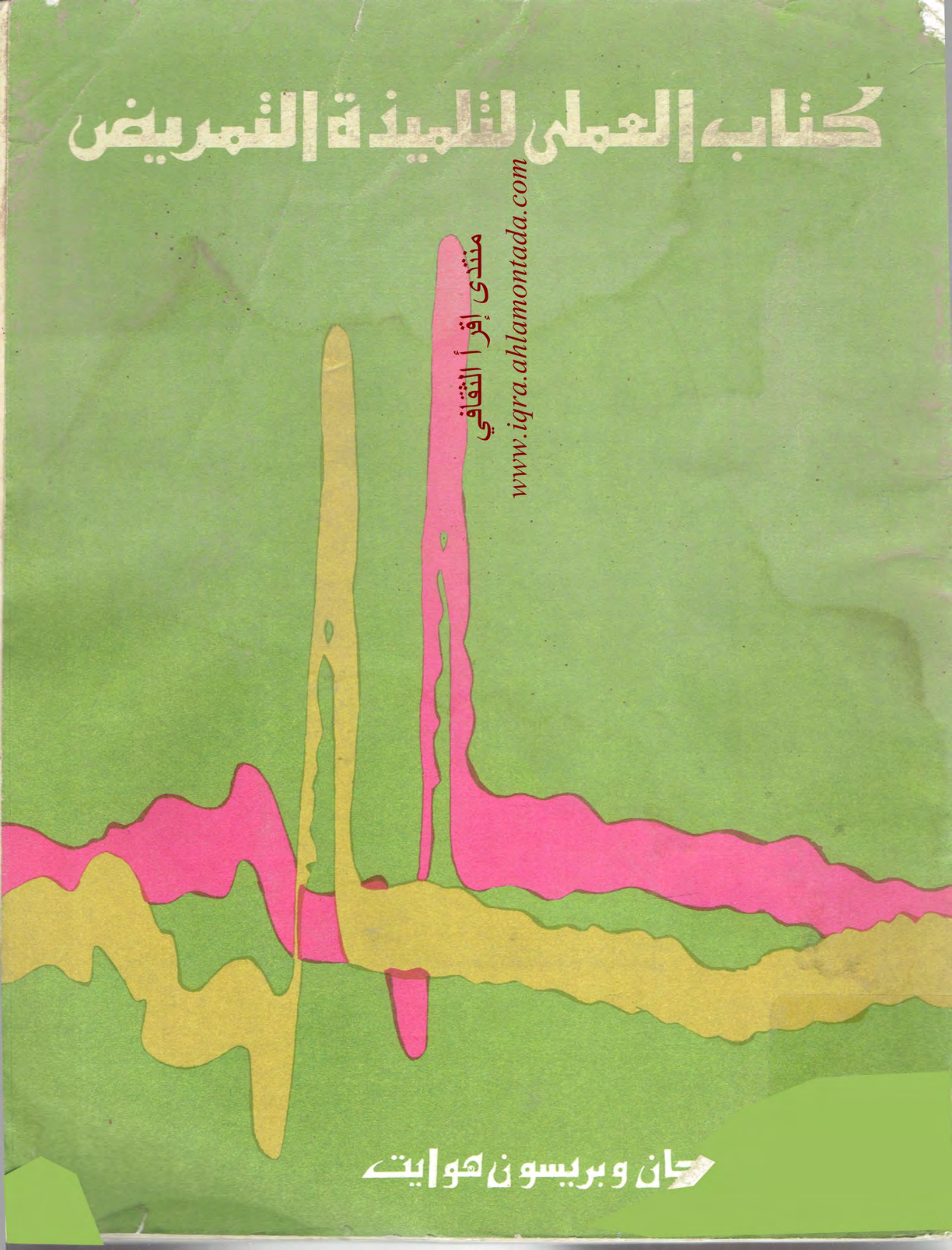

كتاب العملي لتلميذة التمريض
جان و بريسون هوايت

كتـــاب العمـــــلى لتلميـــذة التمـــريض

كتاب العملى لتلميذة التمريض

ويندى مورجان وبريسون هوايت

مستشفى جاى

ترجمة

كرم صبحى

مراجعة

نعمت ابو السعود

مديرة المدرسة الثانوية الفنية للتمريض

كلية الطب ـ القصر العينى

دار ماكجروهيل للنشر

لندن . نيويورك . سانت لويس . سان‌فرانسيسكو . أوكلاند . بوجوتا . دوسلدورف . جوهانسبرج . مدريد . مكسيكو . مونتريال . نيودلهى . بنما . باريس . ساوباولو . سنغافورة . سيدنى . طوكيو . تورنتو .

نشر بمعـــــرفة دار نشر كتب ماكجـــروهيل[المملكة المتحدة] ليمتد .

ميدنهيد . بركشاير . انجلترا .

07 084298 1

Pupil Nurse's Workbook
Wendy Morgan and Brysson Whyte

الطبعة العربية ١٩٧٧ . تصدر بالتعاون مع مؤسسة الاهرام بالقاهرة .

المحتـــــــويـــات

صفحة

مقـــــــدمـــة

هـــذا الكتاب العملى ليس كتـــابا كاملا عن التمريض ولا يحـــاول ان يضم كل شىء ستتعلمه المرضة اثناء التدريب العملى ، ولكنه مجموعة من المـــذكرات غير كاملة . ومن المـــأمول انه باستكمال كل قسم سوف تجد المرضة طريقـــة مفيدة للتعلم ويكون لديها كتابها الخاص للمراجعة والرجوع اليه مستقبلا . وسوف تكتسب المرضة الكثير من المعلومات التى تحتـــاج اليهـــا لتكملة الكتاب العملى من خلال ملاحظاتها الخاصـــــة ورعايتها لمرضاها ،ولكن كتابا عن التمريض سوف يكون معينا ومساعدا . ويمكن استعمال الكتاب كطريقة لاخذ المذكرات فى قاعات الدراسة .

وللتأكد من ان المذكرات دقيقة ، سوف تحتاج المرضة لارشـــاد مدرســـيها فى قاعات المرضى واقسام المستشفى وفى مدرسة التمريض .

وسوف يعتمد اختيار المرضة فى استعمالهـــا الكتاب العملى على رغبتها وتفضيلها الشخصى — ولكن من المقترح انه يجب على المرضة الا تحاول اكمال الكتاب كله بسرعة ولكن تعمل بالتـــدريج خلال اقسامه كلما قابلتها خبرات جـــــديدة ومن المقـــترح كذلك انه يجب عمـــل المـــذكرات أولا بالرصاص حتى يمكن عمل اى تصحيح ضرورى .

والكتاب العملى هذا فى ثلاثة اجزاء :

الجزء الاول : اقسام تشمل بعـــض نواحى التعلم عن الجسم الانسانى مثل الاشكال والرسوم التوضيحية ومعرفة معانى الكلمات .

الجزء الثانى : اقسام بها كلمات واشـــكال توضيحية واسئلة تغطى بعض المهارات المتضمنة فى رعاية المرضى .

الجزء الثالث : اوراق مذكرات طبية وجراحية يمكن فيها للممرضة تلخيص الرعاية التى تعطى للمرضى المعينين .

الجـــــــــزء الاول

بعض مذكرات وأشكال عن الجسم الانسانى

لرعاية الناس الذين يعانون من شيء ما بأجسامهم وللمساعدة ايضا على منع الامور من ان تسوء ، يجب على الممرضة ان تكون على فهم بكيفية عمل الجسم بطريقة طبيعية .

دراسة اجزاء الجسم تسمى علم التشريح **Anatomy**

دراسة كيفية عمل اجزاء الجسم تسمى علم وظائف الاعضاء **Physiology**

دراسة الاجسام المريضة تسمى علم الأمراض **Pathology**

يتكون الجسم من ملايين الخلايا . وهذه الخلايا تحتاج نفس نوع الظروف التى تنمو فيها ولكنهـا تتطور بطريقة تعتمد على العمل الذى يجب أن تقوم به .

فالخلايا التى تؤدى نفس العمل غالبا ما تتجمع معا وتسمى **الانسجة** **Tissues** والانسجة التى تقوم بنفس العمل تتجمع معا لتكون الاعضـــــاء **Organs** . ومختلف الاعضاء التى تساعد فى نفس العمل غالبا ما تتجمع معا وتسمى الاجهزة **Systems**

وهنا فى القائمة اجهزة الجسم الانســانى .أوجدى العمل الذى يقوم به كل جهاز من اجلنـــا واكتبى ذلك بجانب الجهاز الصحيح فى القائمة.

العضلات والعظام

التنفسى

القلب والاوعيـــة

الهضمى

البـــولى

التنـــاسلى

ذكر

انثى

الهـــرمونى

العصبى

الحواس الخاصة

الجلد [له فوائد أخرى بجانب الاحساس]

الاذان

الاعين

هناك طـــرق مختلفة متعددة لوصف اجـــزاءالجسم . واحدى الطرق هى استعمال المنـــاطق المبينة بواسطة العظاموالعضلات ــ وهذهالمناطقتعرف **بتجويفات الجسم** **Body Cavities**

فمثلا ، عند التحدث عن المدة فاننا يمكن انتقول انها « فى تجويف البطن » .

شكل ١ يبين تجويفات الجسم [ينظر اليه من الجانب]

اكتبى أسماء التجويفـــات على الخطـــوط فىالشكل :

الجمجمة أو التجويف الجمجمى

التجويف الصدرى

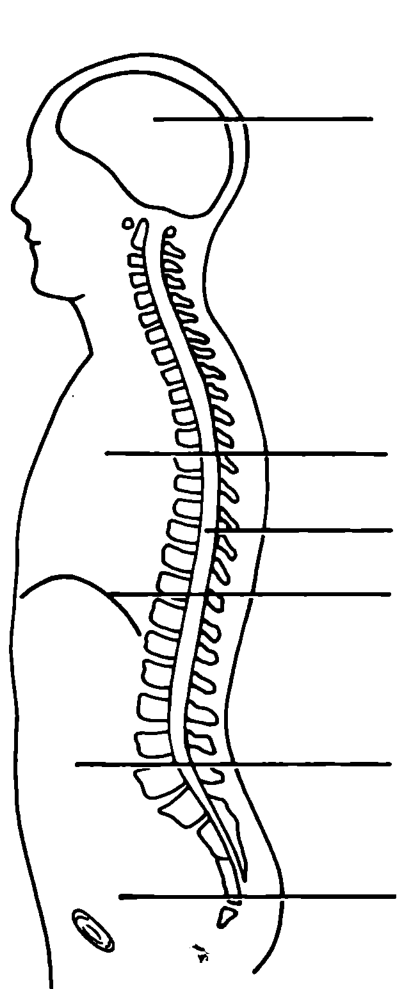
التجويف العصبى

تجويف البطن

تجويف الحوض

اكتبى على **الشكل** [عضلة]

شكل ١



اكتبى الى جانب اسم كل تجويف الاعضاء التىتشغله [به]

الجمجمـــة

الصـــدرى

النخـــاعى

البطنى

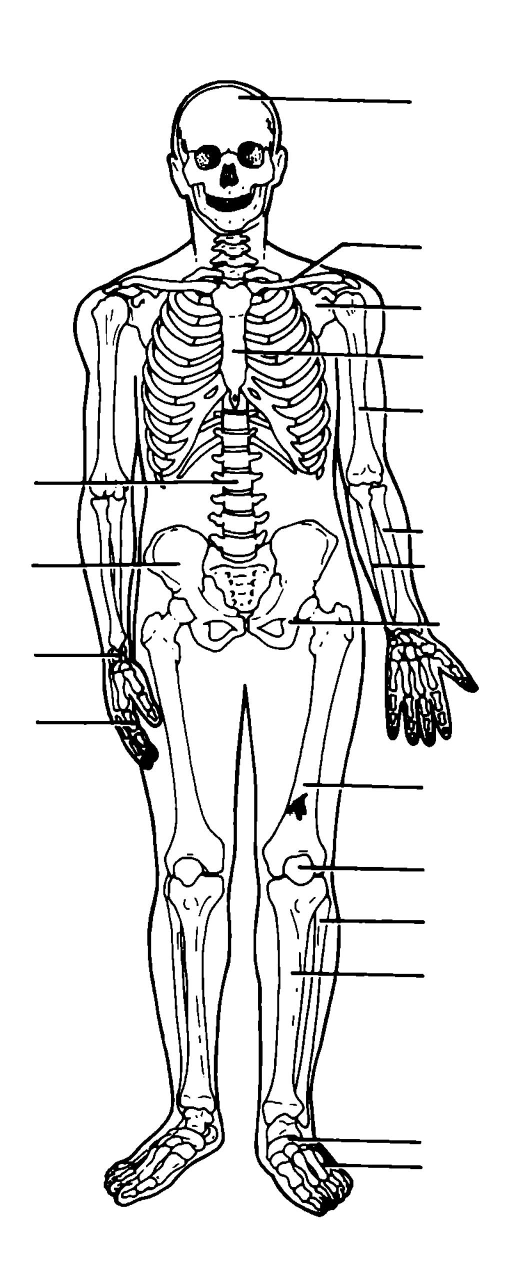
الحـــوضى

بعض مذكرات عن العظام والمفاصل

بعض العظام فى الهيكل العظمى مبينة فى **شكل ٢** وقد وضعت بجانبها خطوط سوداء .

بعد دراسة الهيكل العظمى وتعلمك اسماءهذه العظام -- ضعى الاسماء على الشكل .

شكل ٢



كلمة **Osteo** غالبا ما تستعمل لوصف العظاموحالات العظام

هات معانى الكلمات الاتية : ــ

Osteocyte

Osteotomy

Osteomyelitis

لامكان تحريك اجسامنا يجب ان تكون لنـــا عضلات تتصل بعظامنا ، والعظام تتصل ببعضها فى مواضع . وحيث تتصل عظمتان او اكثر يكون لدينا مفاصل Joints

وبعض المفاصل لا تتحرك عند البــالغ مثــل تلك التى فى الجمجمة ،وبعضها يتحرك قليلا مثل تلك التى بين الفقرات . ومعظمها تتحرك بسهولة وخاصة تلك التى فى الاذرع والسيقان .

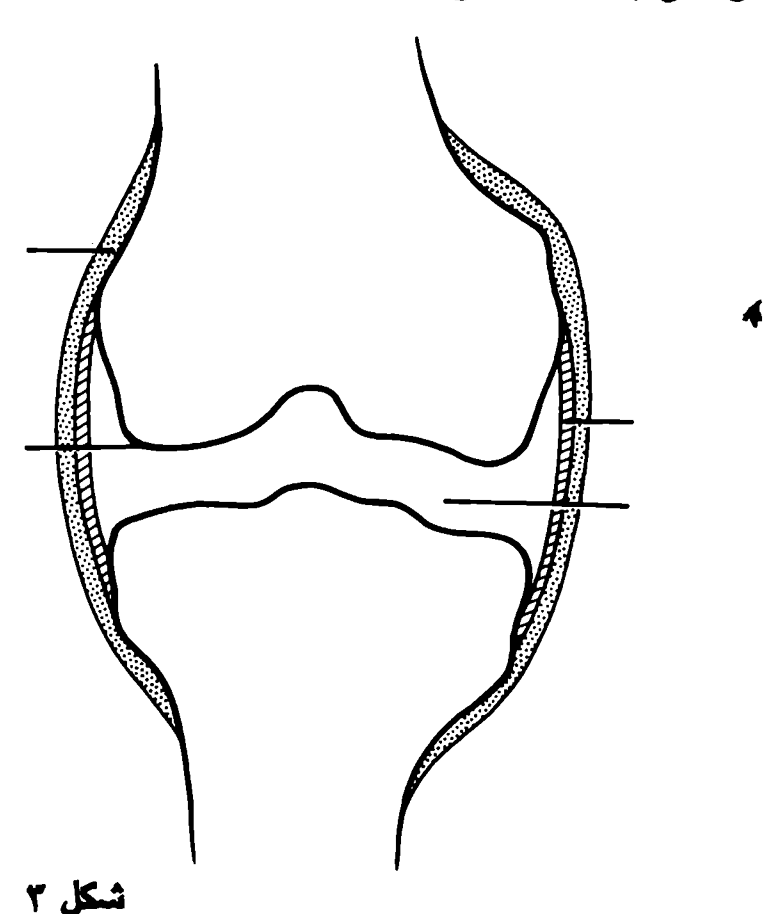
ومع ان العظام فى مفصل قابل للحركة يمكن أن تكون فى أشكال مختلفة ، فان المفاصل تتكون بنفس الطريقة عند الجميع .

وقد تجدين أنه من المفيد تكملة **الشكل ٣** الذى يبين مفصلا قابلا للحركة نموذجيا مقطوعا نصفين.
[هذا النوع من الاشكال يوصف بانه قطـــاع فى ....]

بينى الاتى فى شكل ٣

كبسولة مفصــل
أطراف عظمة
عشاء سائل نخاعى
غضروف

لونى المنطقة التى تمتلىء بالسائل النخاعى



شكل ٣

كلمة Arthro يمــكن استعمالهــا لوصف المفاصل أو حالات المفاصل

هات معنى الاتى :

Arthritis
Arthrodesis
Arthroplasty

بعض مذكرات عن الجهاز التنفسى

لابد ان يحصـــل الجسم على الاكســـوجين .وللحصول على هذا يسحب الهـــواء من الرئتين عن طريق الانفوالفم .وتأخذ الرئتان الاكسوجينمن الهواء وتمررانه داخل الدم . والغازات غير المطلوبة فى الهواء وثانى أكســـيد الكربون الذىيتكون فى الجسم يخرج الى الهواء الجوى .وهذه العملية تعرف بالتنفس .

شكل ٤ يوضح اجزاء الجهاز التنفسى [قطاع]

استعملى الخطوط واذكرى اسماء الاجـــزاء التالية فى الشكل .

لســـان المزمار

الحنجـــرة

القصبة الهوائيـــة

احدى شعبتى القصبة الهوائية

الرئة

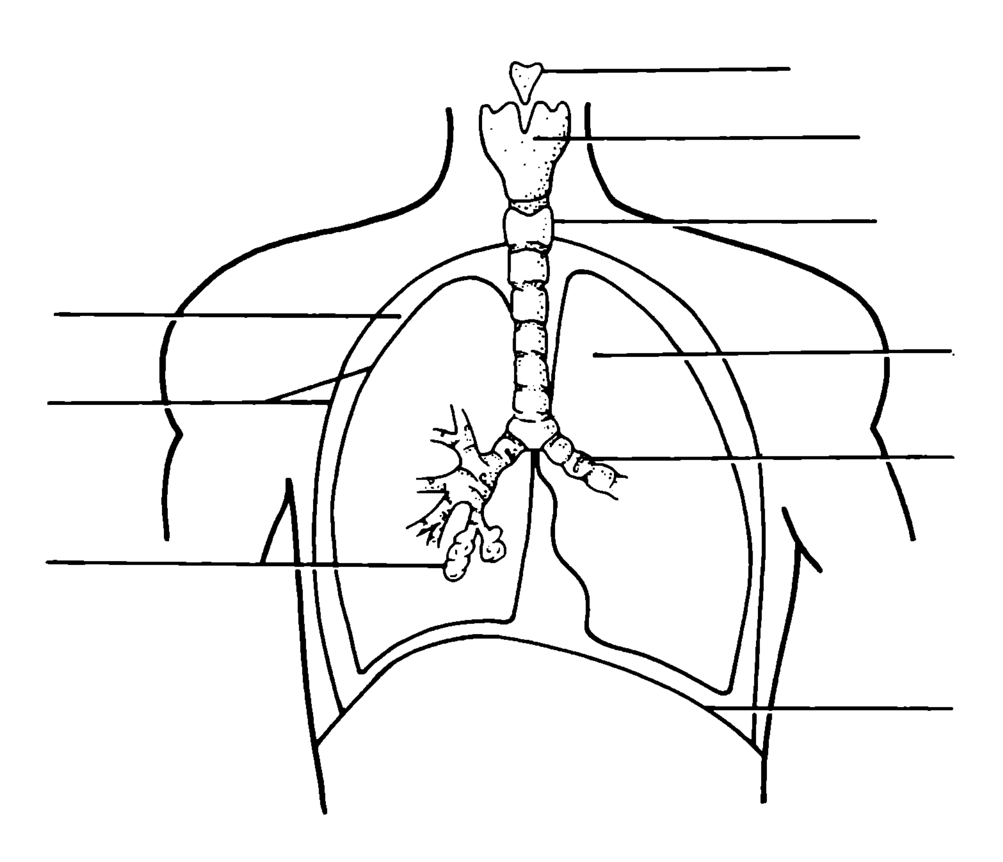
٢ غشاء بللورى

فراغ بللورى

الحجاب الحاجز

حويصلة هوائيـــة

شكل ٤



كثير من الكلمات تستعمل فى وصف الجهـاز التنفسى والتنفس ــ فمثلا

Broncho [شعبى] مثلما فى Bronchitis [التهاب الشعب]

Pneumo [رئوى] مثلما فى Pneumonia [التهاب رئوى]

وتستعمل كلمـــات اخرى لوصف التنفـــس المختلف . **بينى معنى الاتى : ــ**

Dysphoea
Orthopnoea
Apnoea

ما هو Cyanosis

بعض مذكرات عن القلب والاوعية

يحمل الدم الى كل اجــزاء الجسم ومنهـــــافى مجموعة من الاوعية الدموية المتشعبة ..
ويعمل **القلب** كمضخة للدم . وتصبح الاوعية الدموية الكبيرة فى القلب وبالقرب منه اصغــر كلما بعدت عنه .

وتحمل **الشرايين** الدم الغنى بالاكسوجين والمواد الغذائية من القلب .
وتحمل **الاوردة** الدم الذى يحمــل اكسوجينا **اقل** وفضلات اكثر نحو القلب .
وعندما تصبح الاوعية الدموية صغيرة جــداتتصل ببعضها حتى لا يكون هنـــاك انقطاع فى الدورة الدموية .

وهذه الاوعية الصغيرة جدا تسمى **شعيرات**. وخلال جذورها الرقيقة جدا يتم استبدال المواد الغذائية والفضلات فى الانسجة .

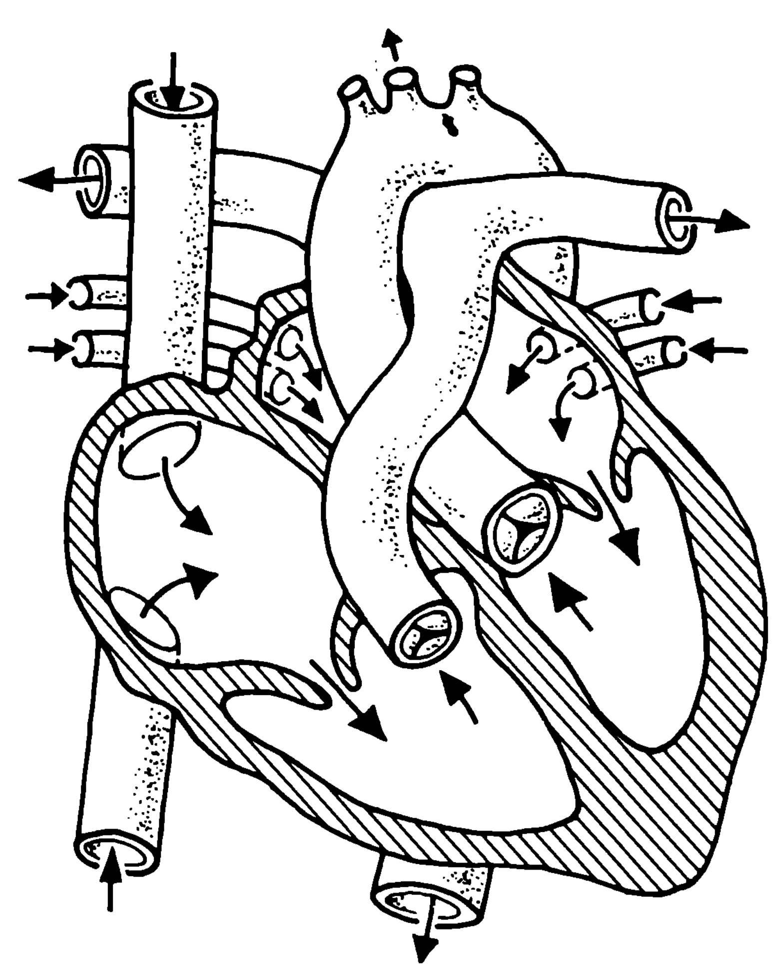
شكل ٥ يبين قطاعا فى القلب وبعض اوعية الدم الكبيرة . وتبين السهام اتجاه تدفق الدم .
اذكرى البيانات التالية فى الشكل ٥

الشريان الرئوى
الاوردة الرئوية
الصمام الرئوى
الاورطى
صمام الاورطى

الوريد الاجوف السفلى والعلوى
الاذين الايمن والايسر
البطين الايمن والايسر
الصمام الثلاثى الشرفات

الصمام التـــاجى
غشاء القلب
عضلة القلب
الغشاء المبطن للقلب

شكل ٥



كلمة Cardio أو Cardiac « قلبى » تستعمل عند وصف القلب

كلمة Vascular « اوعية » تشير الى الاوعية الدموية .

هات معانى هـــذه الكلمات والتى تســـتعمل مرتبطة بالقلب والاوعية :

Thrombosis

Embolus

Varicose

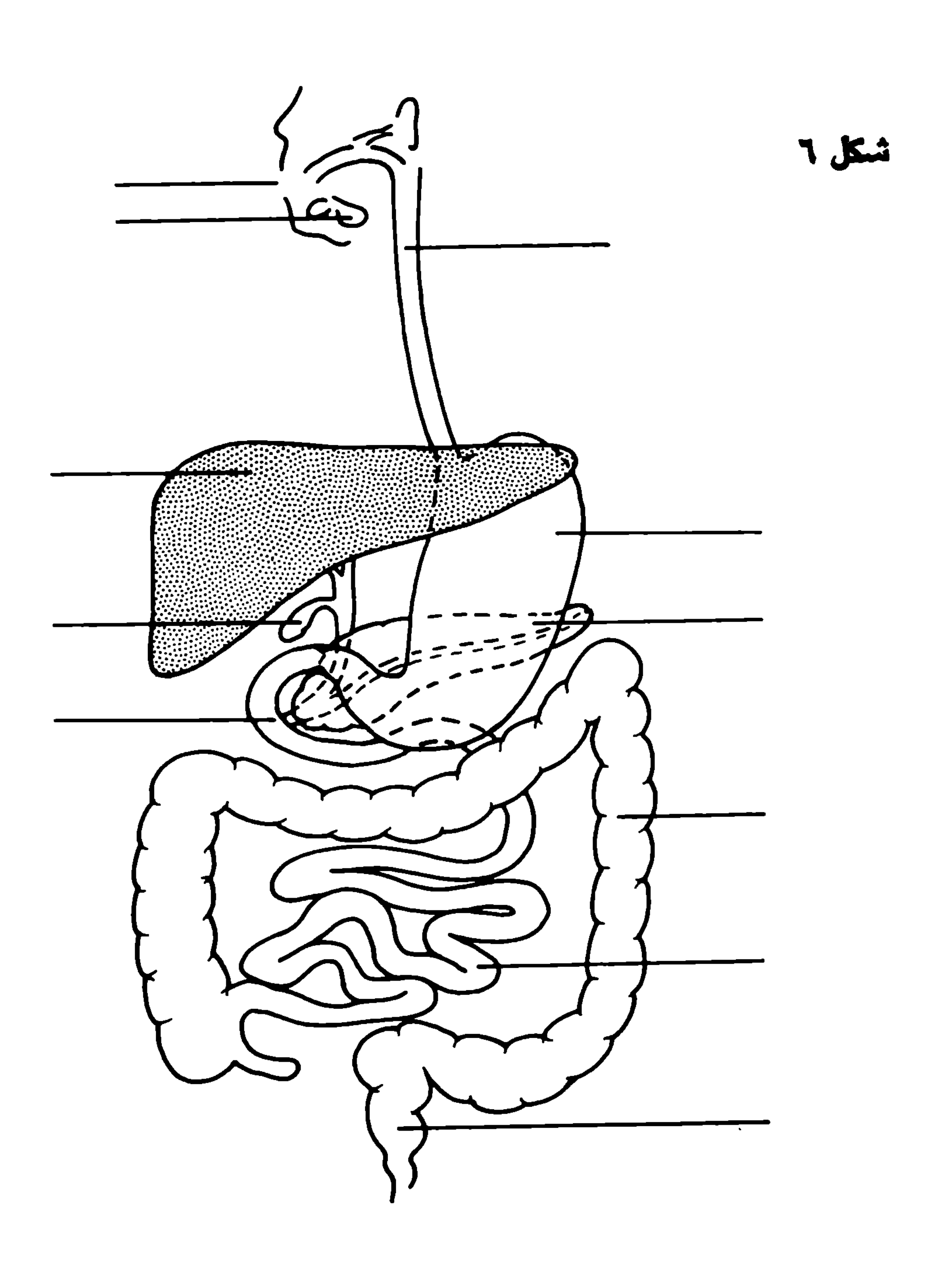
بعض مذكرات عن الجهاز الهضمى

الشكل ٦ يبين اجزاء الجهاز الهضمى . وفىهذا الجهاز يهضم الطعــام الذى ناكله والمواد الغذائية منه تمتص فى الدم . وتســتبعد الموادغير المرغوب فيها .

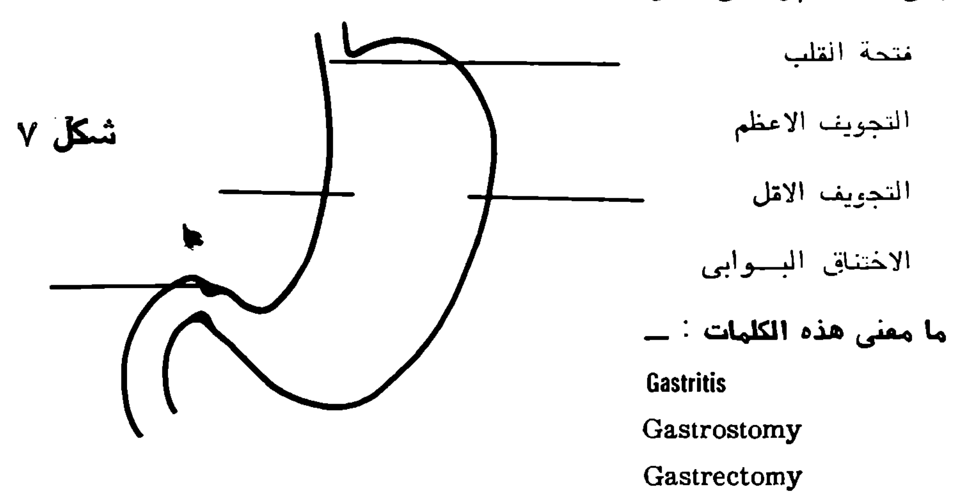
بينى الاجزاء المبينة بالخطوط فى الشكل : ــ

الفم	الاثنى عشر	المستقيم	المرارة
المرىء	أمعــاء دقيقة	الكبــد	الغدد اللعابيــة
المعــدة	أمعــاء غليظة	البنكرياس	

شكل ٦



بينى هذه الاجزاء فى شكل ٧ | المعدة !



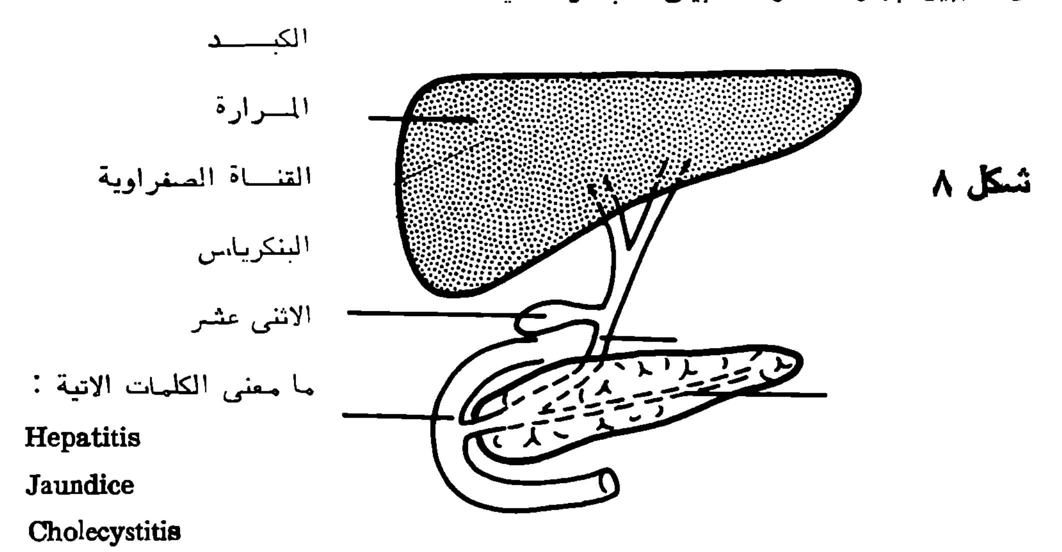
ما معنى هذه الكلمات : ـ

Gastritis

Gastrostomy

Gastrectomy

شكل ٨ ببين جهاز الصفراء ٠ بينى الاجــزاءالاتيــة : ـ



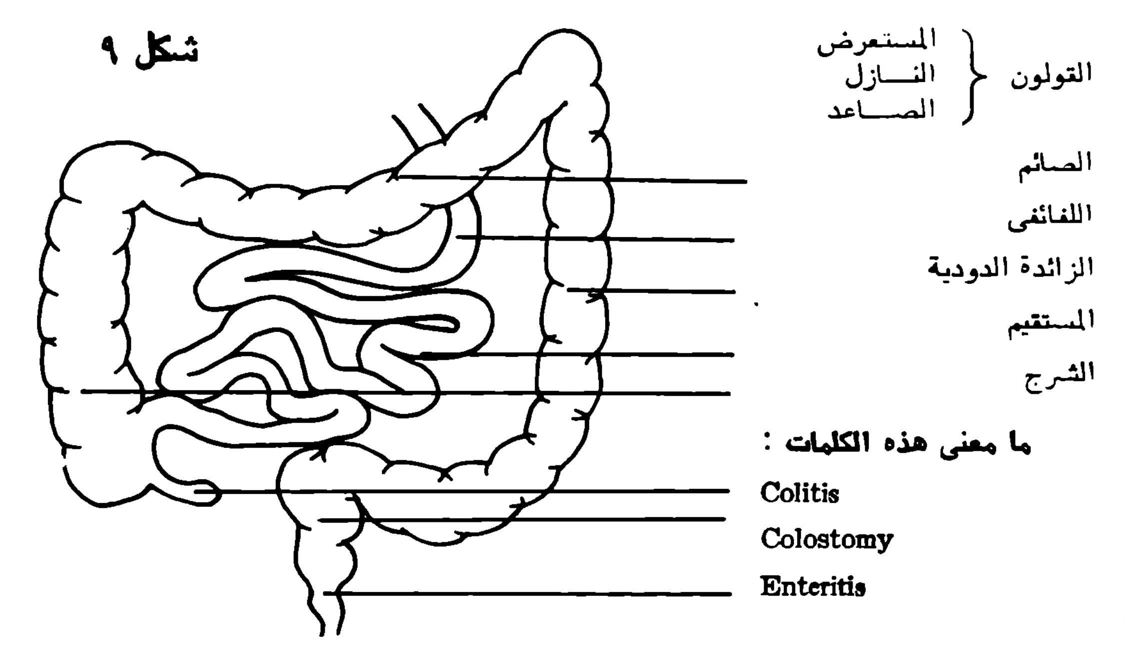
ما معنى الكلمات الاتية :

Hepatitis

Jaundice

Cholecystitis

شكل ٩ يبين الامعاء [الامعاء الدقيقة والغليظة]بينى فى الشكل



ما معنى هذه الكلمات :

Colitis

Colostomy

Enteritis

بعض مذكرات عن الجهاز البولى

يحمل الدم الفضلات الى الكلى . وفى الكلىينقى الدم ونطرد الفضلات المختلطة بالماء بعيـــدا على شكل بول

شكل ١٠ يبين اجزاء الجهاز البولى .

بينى :

الوريد الاجوف السفلى

الاورطى

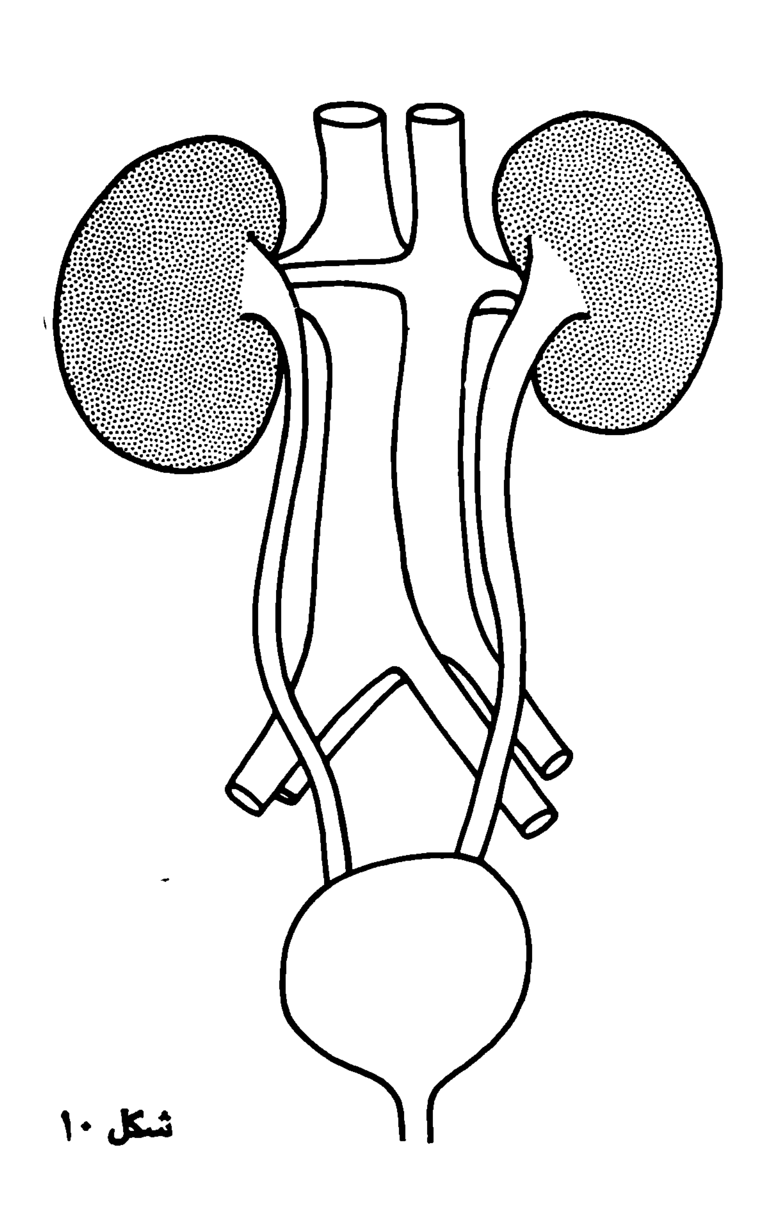
الوريد البولى } لاحظى قربها من الاوعية الدموية الكبيرة جدا
الشريان البولى }

الكلية اليمنى واليسرى

الحالبان الايمن والايسر

المثانة البولية

مجرى البول



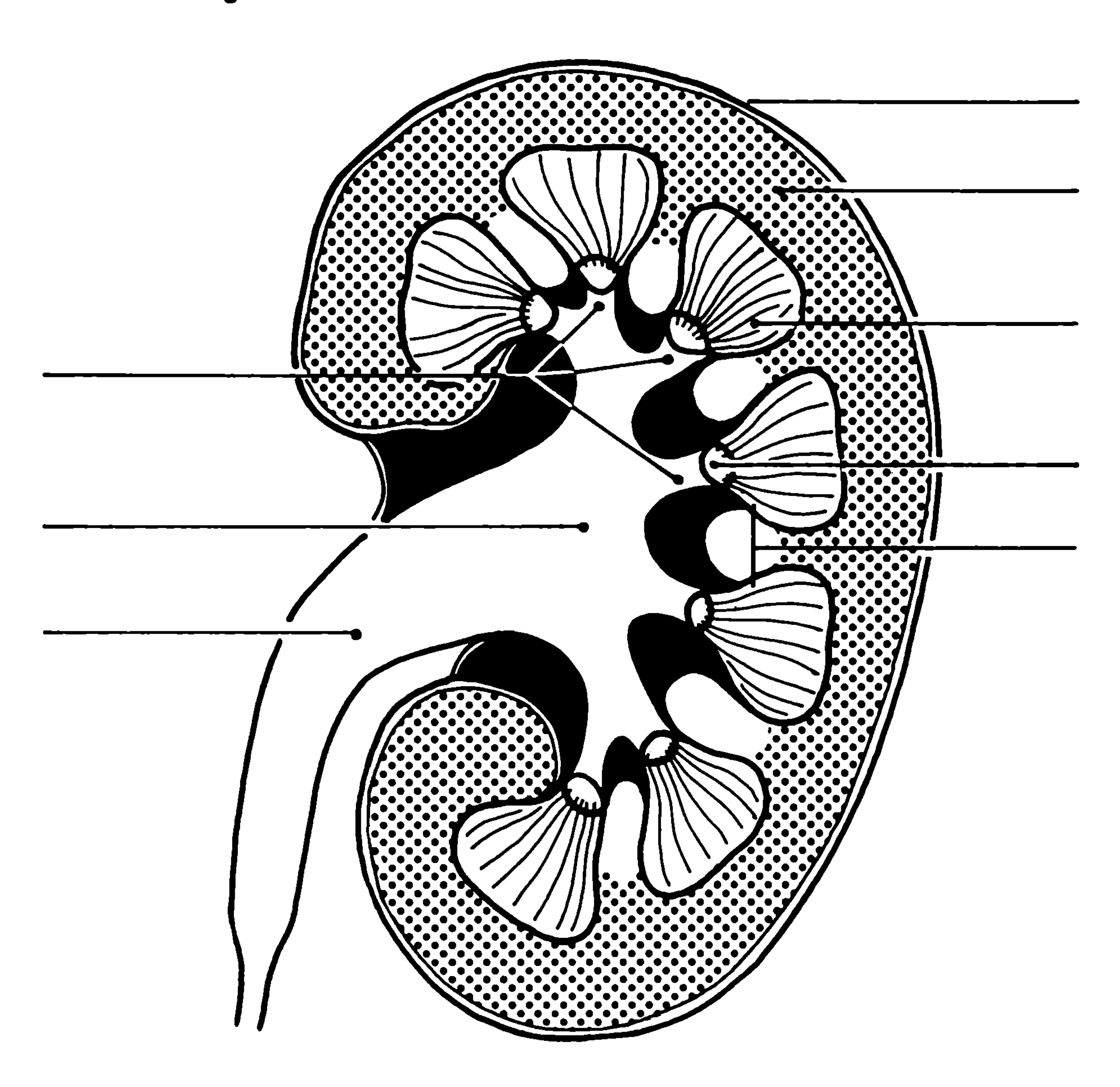
شكل ١٠

الشكل ١١ يبين كلية قطعت نصفين

بيني الاتى على خطوط الشكل :

الكبسولة	الاهرامات
حليمات	كاس
النخاع	حوض
لحاء	حالب

شكل ١١



سوف تسمعين كلمات مختلفة كثيرة تستعمل في الكلام عن الجهاز البولى .

كلمة Renal « بولى » غالبا ما تستعمل بدلا من Urinary

Nephro تستعمل لوصف أحوال الكلى

Pyelo يمكن استعمالها ايضا

هات معانى الكلمات الاتية :

Nephritis
Pyelogram
Nephrectomy

بعض مذكرات عن الاجهزة التناسلية

شكل ١٢ يبين قطاعا اماميا فى الجهاز التناسلى للانثى

ضعى اسماء الاجزاء الاتية فى الشكل :

المهبل

الرحم { جسم، قاع، عنق }

العظمة الخارجية

المبيض

القناة الرحمية

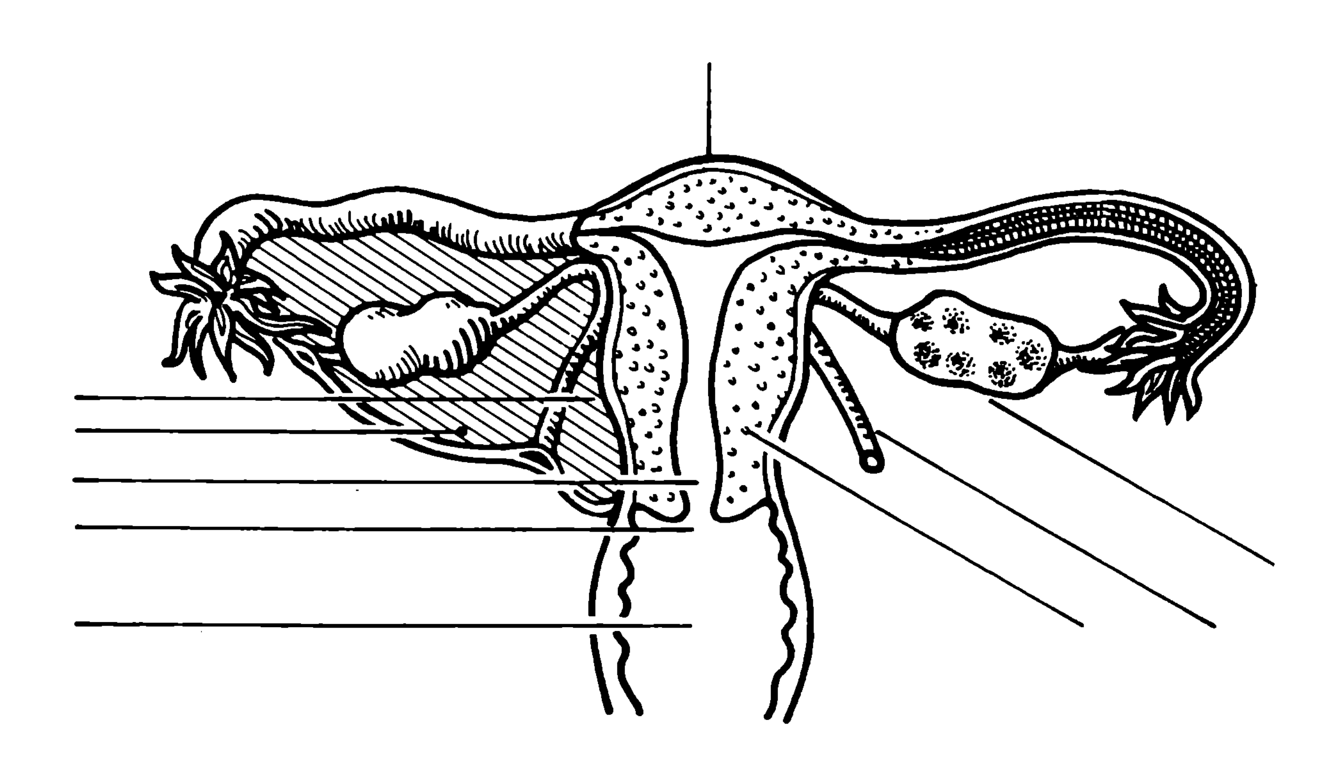
العضلة المبطنة للرحم

الغشاء المبطن للرحم

الرباط العريضى

الرباط المستدير

شكل ١٢



شكل ١٣ يبين قطاعا جانبيا للجهاز التناسلى للانثى

بينى الاجزاء التالية :

الارتفاق العانى

العجز

المستقيم

المثانة

مجرى البول

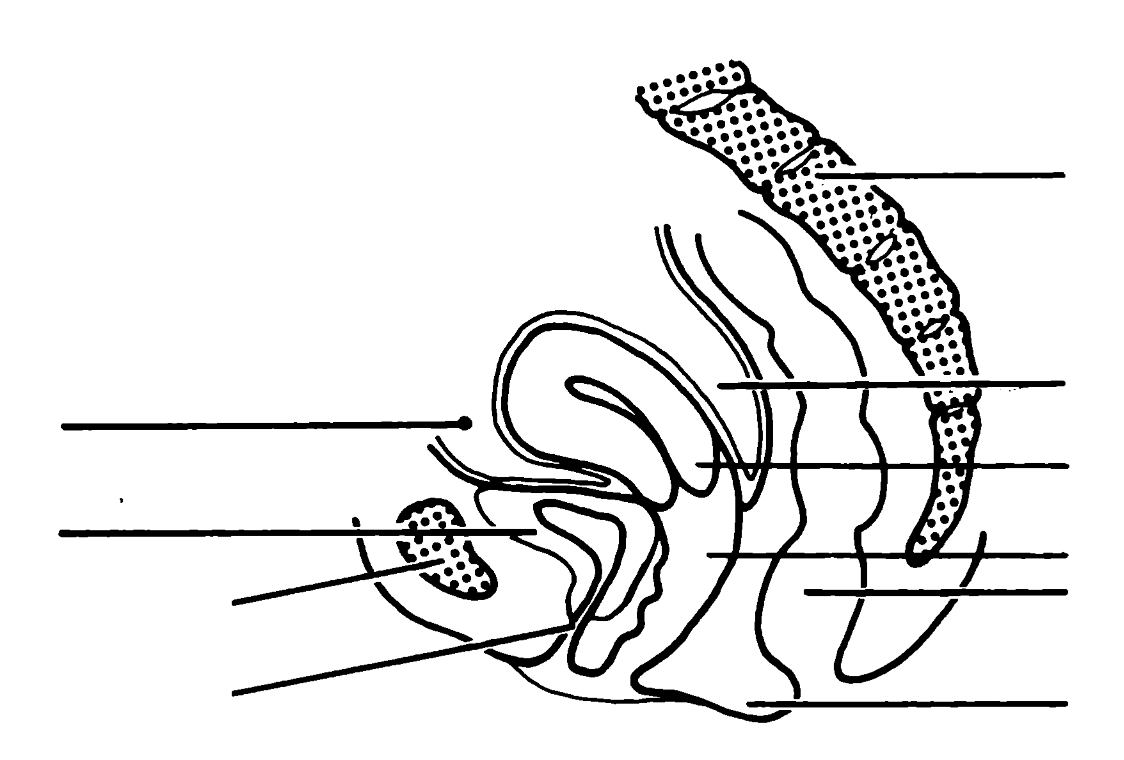
البريتون وبوابة دوجلاس

الجسم الشرجى

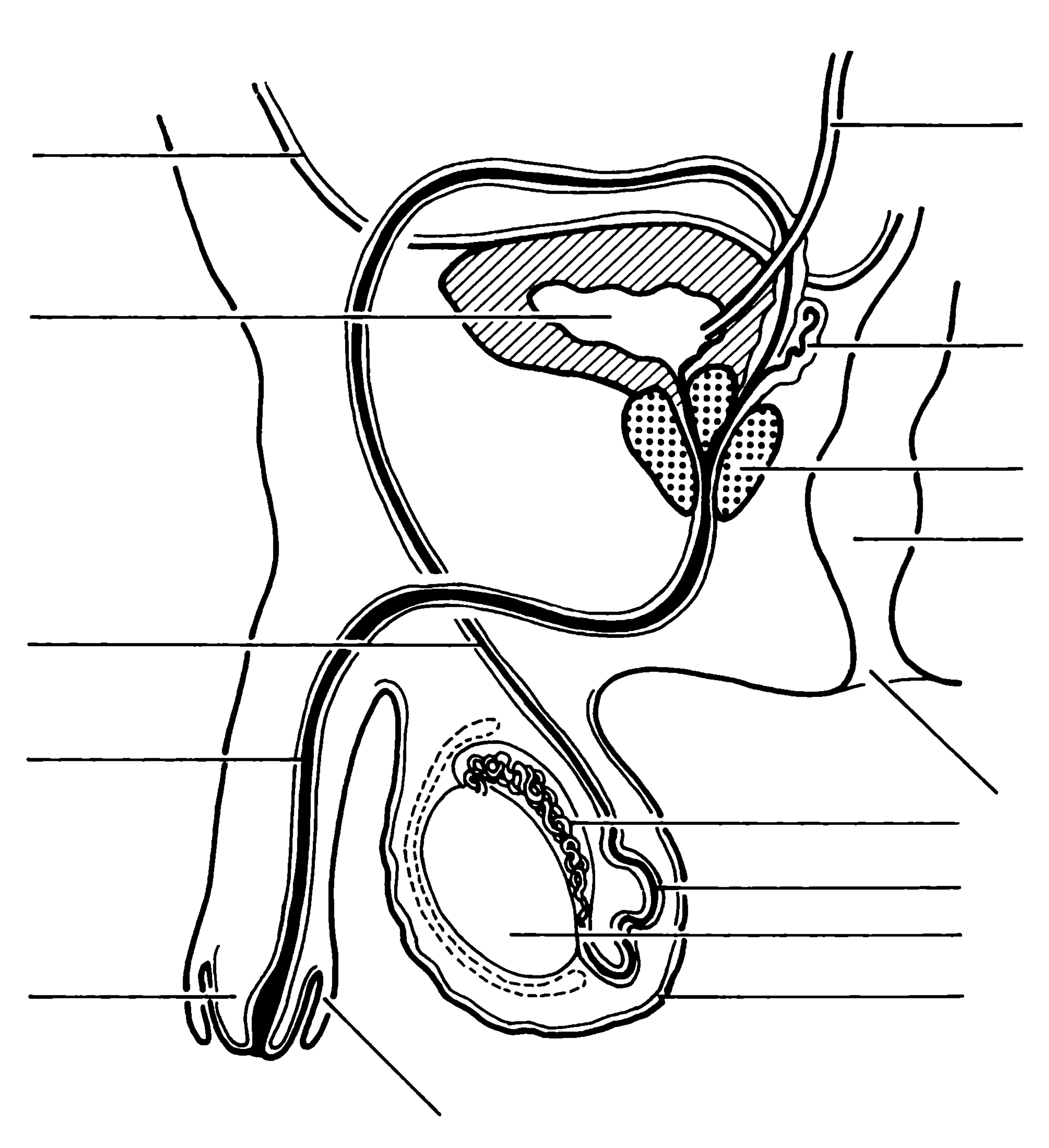
المهبل

الرحم

شكل ١٣



شكل ١٤ يبين قطاعا جانبيا لحوض الذكر .أوجدى اسماء الاجزاء المبينة فى الشكل .



شكل ١٤

بعض مذكرات عن جهاز الغدد [الهرمونى]

يصنع عدد من الغدد فى الجسم مواد تسمى هرمونات .

شكل ١٥ يبين مواضع هذه الغدد

بينى :

الغدة النخامية

الغدة الدرقية

الغدد الجاردرقية [الفوق الكظرية]

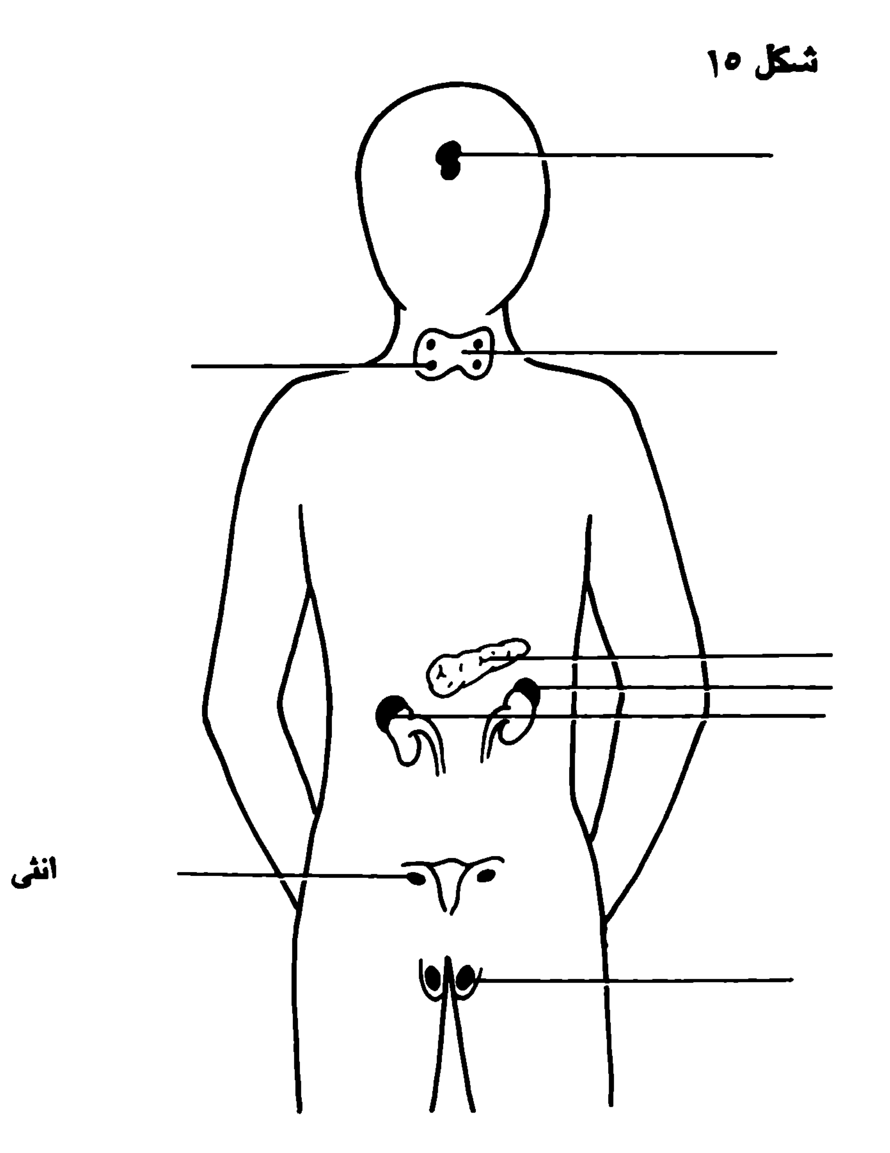
البنكرياس

الغدد الادرنالية

المبيض

الخصيتين

شكل ١٥



ها هى اسماء بعض الهرمونات :

هرمون الغدة النخامية

هرمون ضد ادرار البول

هرمون الغدة الدرقية

هرمون الجار درقية

الانسولين

الادرينالين

كوريتزون

هرمونات المبيض

بروجسترون [هرمون الرحم]

هرمون الخصيتين

الى جانب كل هرمون — اكتبى اسم الغدةالتىتفرزه واذكرى العمل الذى تقوم به فى الجسم.

بعض مذكرات عن الجهاز العصبى

خلايا تسمى الاعصاب Neurones تصنع **المخ** ، **الحبل الشوكى والاعصاب** .

واجسام الخلايا تكون المخ وجزءا من الحبل الشوكى . وتتصل الالياف الطويلة من الاعصاب ببعضها لتكون الاعصاب .

الاعصاب مزدوجة ، تتفرع من المخ السفلى وكل جانب من الحبل الشوكى لامداد كل جزء فى الجسم . فالمخ والحبل الشوكى يتلقيان الرسائل من كل أجزاء الجسم ،والخلايا تفسر تلك الرسائل وترسل تعليمات الى اجزاء الجسم المختلفة بما يجب ان يتم عمله .

الاعصاب الناقلة للاحاسيس او المشاعر تحمل الرسائل الى المخ .

الاعصاب المحركة او اعصاب الحركة ، تحمل التعليمات من المخ

وعندما تكون هناك حاجة الى فعل سريع خاص ، يمكن للحبل الشوكى ان يعطى تعليمات دون أن تصل الرسائل الى المخ . وهذه **حركة عاكسة** .

شكل ١٦ يبين المخ ينظر اليه من الجانب .

بينى الاجزاء التاليـة :ـ

النصفين الكرويين للمخ	الفص الجانبى
المخيخ	الفصل الاوسط
النخاع	الحبل الشوكى
الجسر	

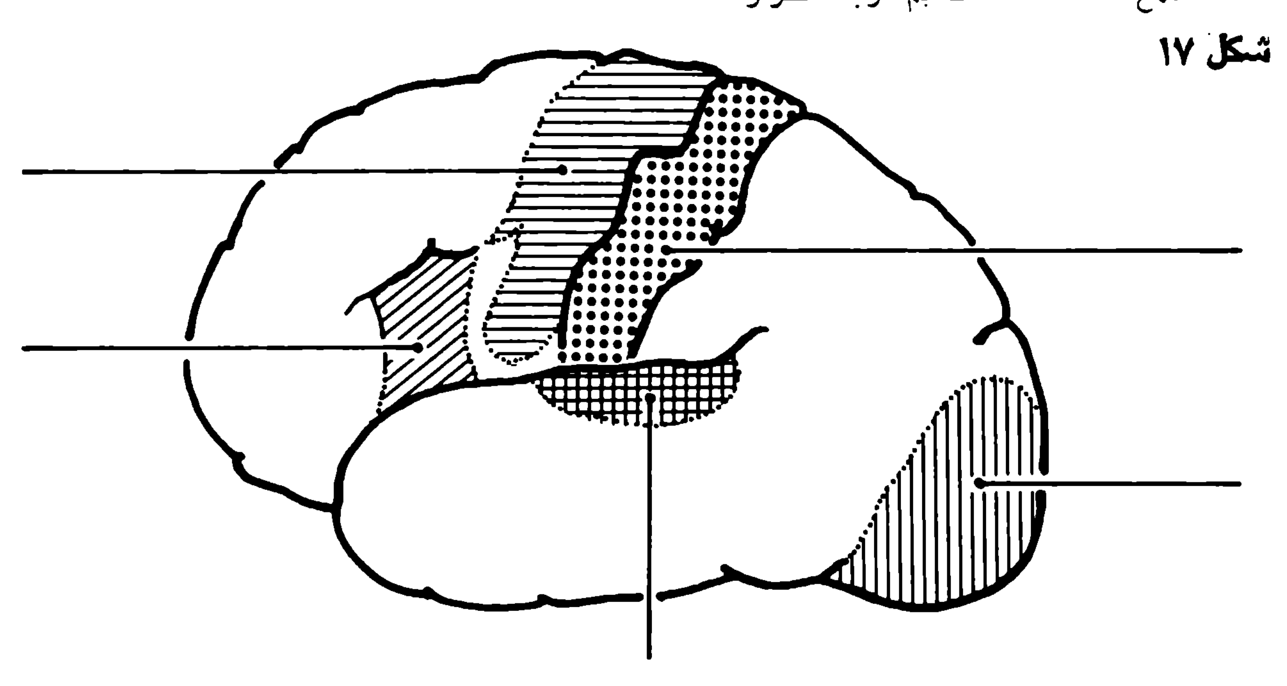
شكل ١٦

اجزاء المخ المختلفة تنظم الاشياء المختلفة ـ شكل ١٧ يبين المخ مع بعض المناطق المظللة .

بينى هذه المناطق مع ذكر الاجزاء التى تحكم:

الشعور	الرؤية
الحركة	التنفس
الكلام	عمل القلب
السمع	تنظيم درجة الحرارة

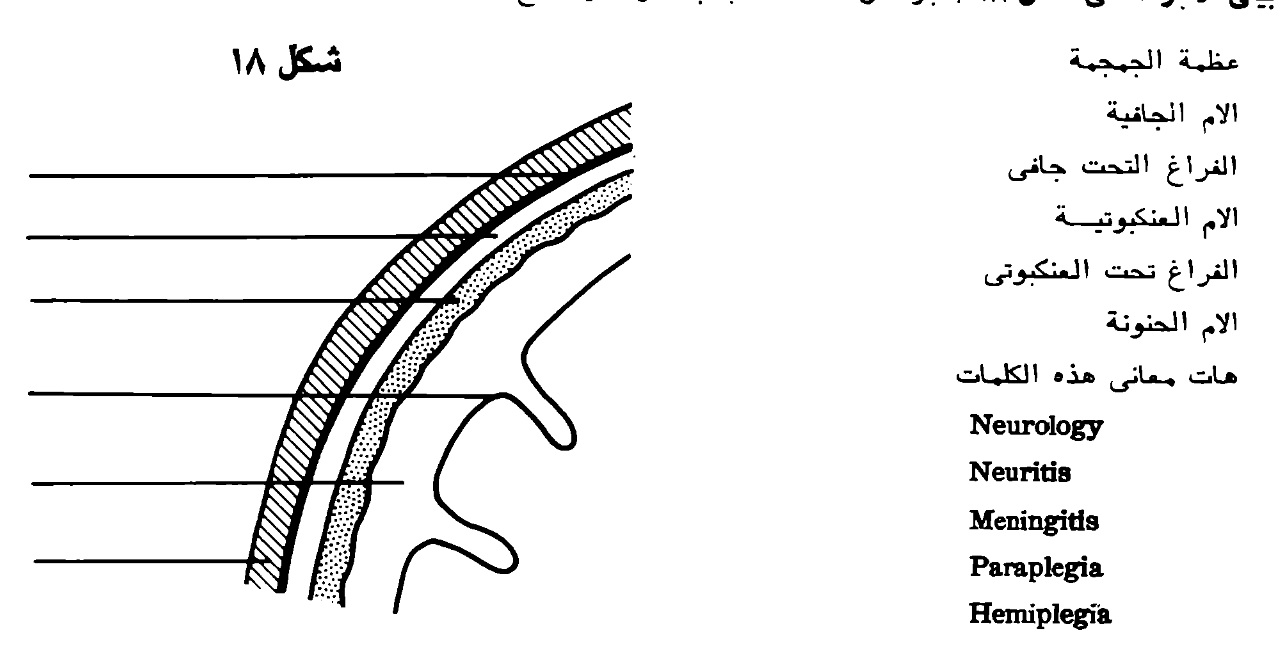
شكل ١٧



المخ والحبل الشوكى لهما اغطية خاصة تسمى . . . . ؟

بينى الاجزاء على شكل ١٨ [جزء من عظمة الجمجمة واغطية المخ] .

شكل ١٨



عظمة الجمجمة

الام الجافية

الفراغ التحت جافى

الام العنكبوتية

الفراغ تحت العنكبوتى

الام الحنونة

هات معانى هذه الكلمات

Neurology

Neuritis

Meningitis

Paraplegia

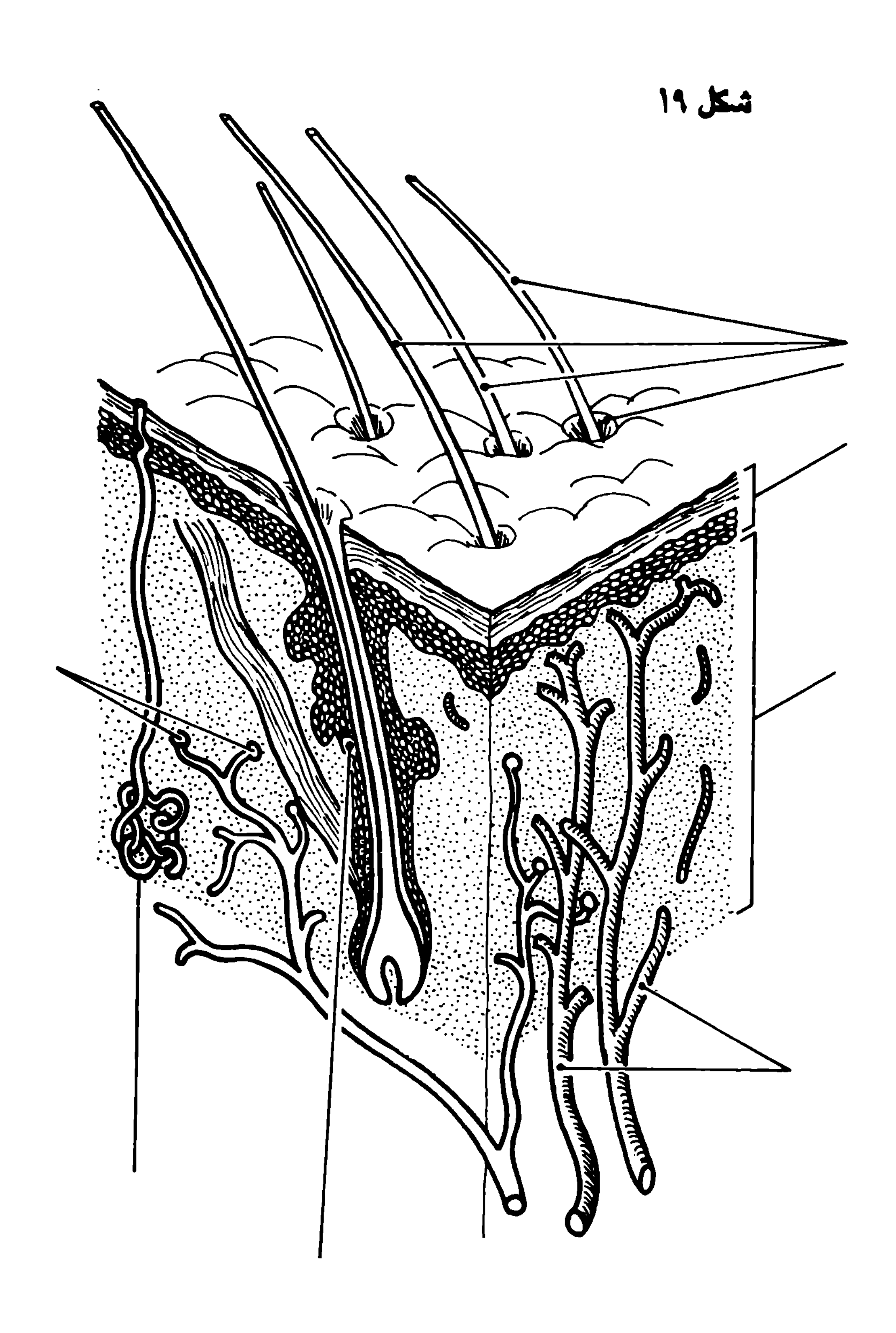
Hemiplegia

بعض مذكرات الحواس الخاصة

ا ــ الجلد

شكل ١٩ يبين قطاعا فى الجلد

شكل ١٩



فى شكل ١٩ بينى الاجزاء الاتية : ـــ

جلدى	الغدة الشحمية
بشرة	غدة العرق
شـــعر	مسام
اوعية دموية	أطراف الاعصاب

أكتبى قائمة بوظائف الجلد [ما يقوم به الجلد]

١

٢

٣

٤

٥

٦

٧

هات معانى الكلمات الاتية :

Dermatitis

Vesicle

Eczema

Nodule

Erythema

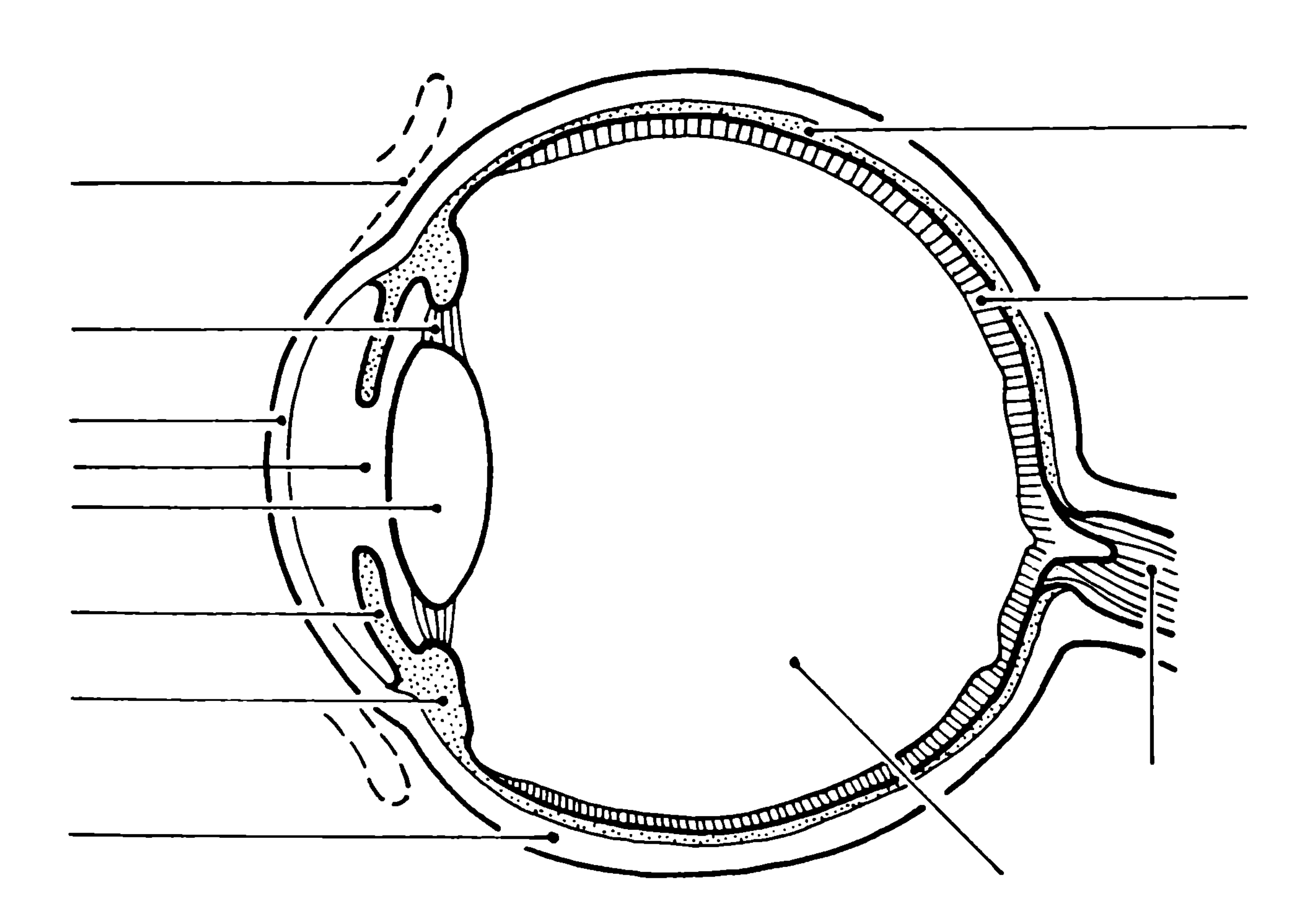
ب ـ العين ـ الرؤية

انظرى الى شكل ٢٠ [قطاع فى العين]

وبينى الاتى فى الرسم :

الصلبة	العصب البصرى
المشيمة	الرباط المعلق
الشبكية	العدسة
القرنية	انسان العين
الملتحمة	القزحية
الرطوبة الزجاجية	الرطوبة المائية

شكل ٢٠



Ophthalmology علم طب العيون هو الاسم الذى يعطى لدراسة البصر

هات معانى الاتى : ـ

Myopia

Conjunctivitis

Cataract

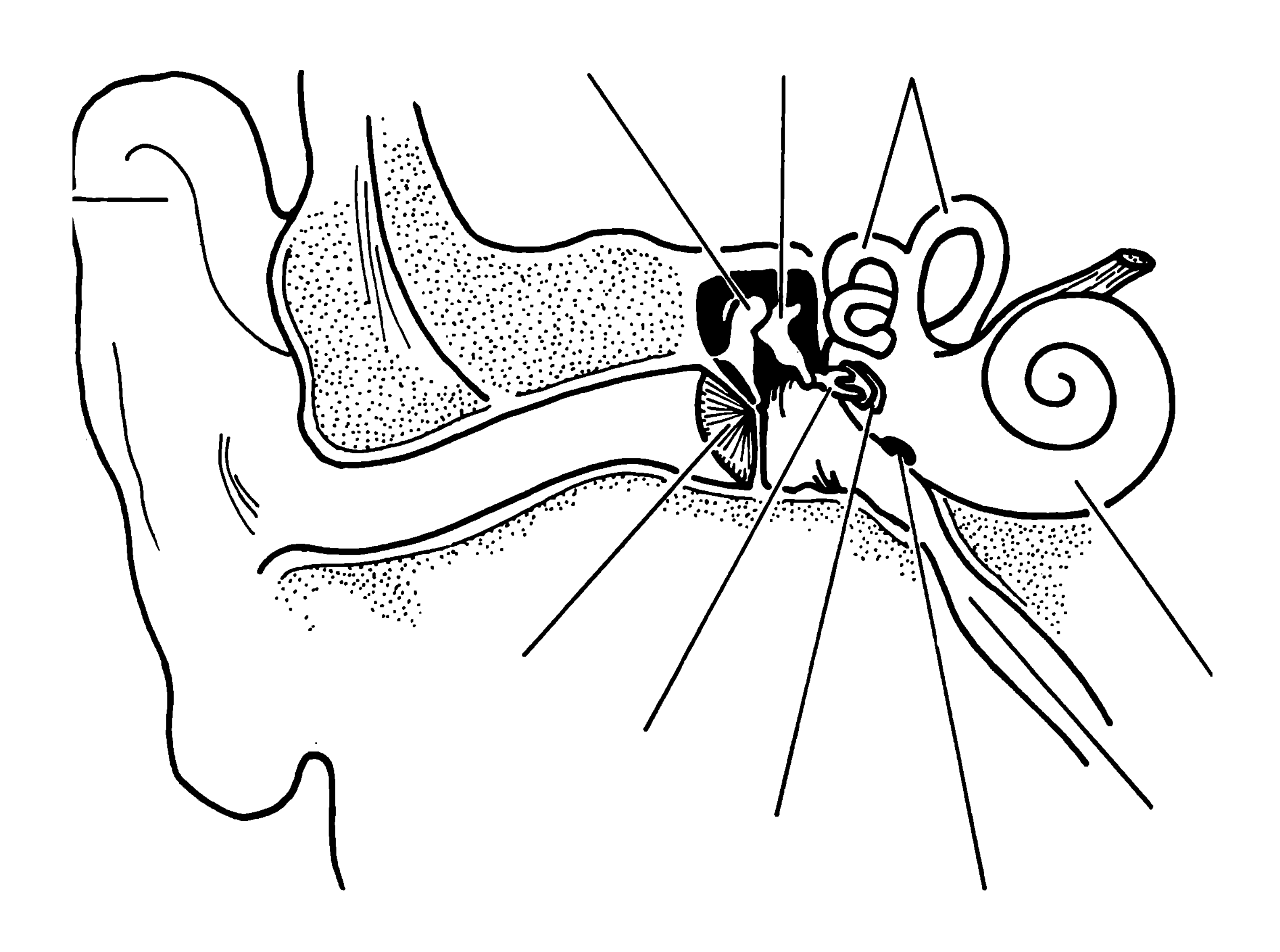
Strabismus

Glaucoma

جـ ــ الاذن ــ السمع

شكلَ ٢١ يبين قطاعا فى الاذن

شكل ٢١



بينى الاتى على شكل ٢١

الصوان	القنوات النصف دائرية
طبلة الاذن	التوقعة
الشاكوش	النافذة البيضاوية
السندان	النافذة المستديرة
الركاب	القناة بين طبلة الاذن والحلق

ارسمى سهاما فى داخل الشكل تبين كيف يمر الصوت خلال الاذن .

الجـــــزء الثـــانى

القســـــــم الأول

(١) بعض مظاهر عن أحاسيس المرضى فى المستشفى

يمكن ان يؤثر ما يشعر به المرضى لوجـــودهم بالمستشفى كثيرا على تقـــدم علاجهم فالكثير من الاشياء تقلقهم خاصة اذا كانوا بالمستشفى لاول مرة .

وبعض اسباب القلق هذه مذكورة فيما بعد . وقد تودين اضافة الكثير من خلال خبراتك فى رعاية المرضى وتدونين كيف يمكن للممرضات تقـــديم المساعدة .

يصبح المرضى فى قلق لما يحدث من امور فى بيوتهم عندما يكونون بعيدين عنها .

فمثلا — شخص طاعن فى السن يعيش وحده قد يشعر بالقلق على حيوان اليف .

وقد يقلق المريض الذى لا يعرف نظم المستشفى الروتينية .

فمثلا — قد لا يعرف كيف يسأل عن مبـــولة فراش .

وخسران النقود النـــاجم عن اقـــامة المريض بالمستشفى قد يكون مقلقا .

فمثلا — عامل تنظيف النوافذ الذى يعمـــــل بمفرده قد يفقد عمله اذا لم يكن له شريك .

ويعزى الكثير من القلق الى عدم الفهم بالنسبة **للعمليات** .

فمثلا . الكثير من المرضى يقلقون من ان يبدأ الطبيب العملية قبل تخديرهم كاملا أو من انهم قد يفيقون اثناءها .

وقد يقلق المريض بسبب **مرضه** .

فمثلا — قد يتساءل اذا كان سيتم شفاؤه .

ويمكنك التفكير فى الاسباب الاخرى الكثيرة التى من أجلها يقلق المريض .

القســــــــــم الثـــانى

(٢) بعض مظاهر تقديم الخدمة التمريضية للمرضى فى السرير

المرضى فى المستشفى عادة يضطرون لملازمة الفراش على الاقل لجزء من اقامتهم به . فسرير المريض مهم جدا لتقدمه وراحته . ولابد انك قدتعلمت كيفية اعداد السرير للمرضى .

وها هى بعض امثلة للمعدات التى قد تستعمل فى تمريض المرضى فى السرير .

وعند استعمالهـا فى رعاية مرضاك ــ اكتبى كل منها . اعط من الاســباب بقدر الامكان لكل واحد منها واذكرى مم كان يعانى مرضاك .

وسائد اضافية

مسند الظهر

منضدة السرير

مهـــد السرير

سارية تعليق الادوات المختلفة

لوحة الكسور

ملاءة بلاستك

برافان للسرير

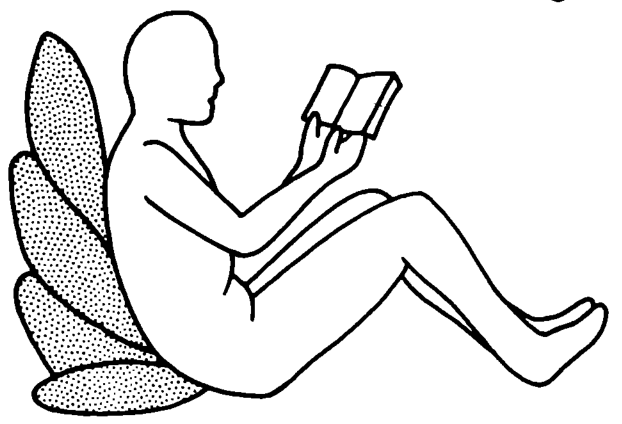
رافعة للسرير

الاشكال التالية تبين ثلاثة اوضاع غالبــــما تستعمل عندما يتم تمريض المرضى فى السرير .

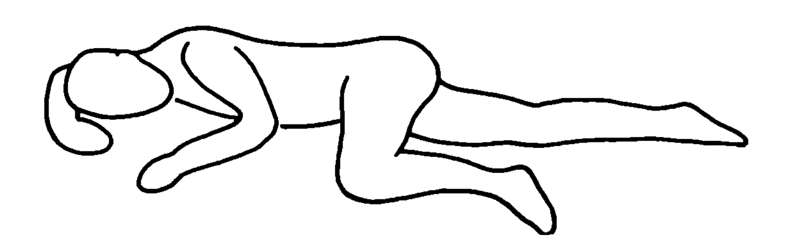
اكتبى بعض الملاحظات عن المرضى الذين قدمت لهم تمريضا فى هذه الاوضاع الخاصـــة ولمـــاذا تم ذلك .

اعملى ذلك لاكبر عدد من المرضى بقدر الامكان:

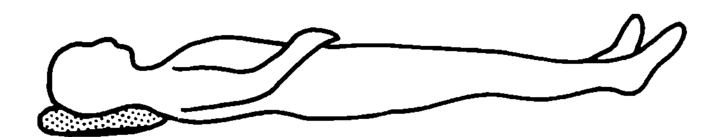
شكل ١ — وضع الجلوس



شكل ٢ — وضع الرقاد نصف مائل (منكب على الوجه :



شكل ٣ — وضع الرقاد معوضع وسادةواحدةأو بدون وسادة .

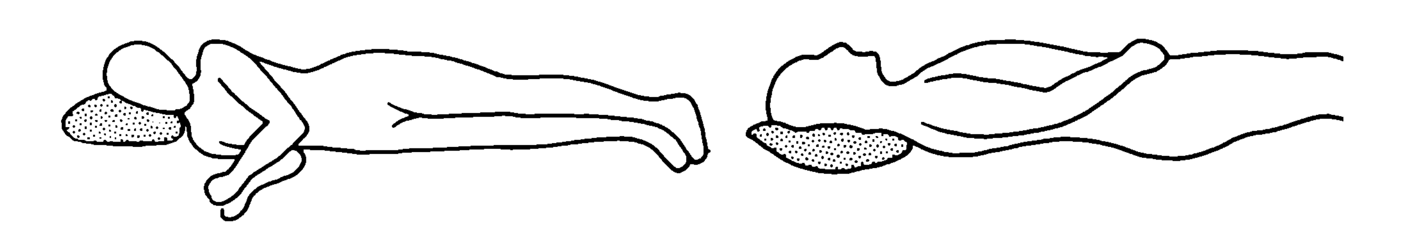


العناية بمناطق الضغط

باستثناء اعطاء حمـــام للمرضى فى السريروالعناية بشعرهم واظـافرهم واسـنانهم ، قد تحتاجين لاعطاء رعاية خاصة لمناطق الضغط .وهذه اجزاء من الجسم التى لعدة اسباب قـد تحتاج الى اخضاعها لضغط زائد . واذا لم تتخذالرعاية الكافية قد تتطور الى قرح فراش .

بينى مناطق الضغط فى الاشكال التالية :

شكل ٥ شكل ٤



ما هى علامات واعراض ظهور قرح الفراش؟

بعض المرضىيحتمل ظهور قرحالفراشلديهم:ـ

مرضى ذوو نحافة شديدة .

مرضى لا يتناولون اغذية ملائمة | قلة تغذية اوسوء تغذية |

مرضى شديدو المرض

مرضى لا يتحكمون فى شهواتهم

مرضى لا يستطيعون الحركة لانهم :

فاقدو الوعى

مصابون بالشلل

مشدودون بالبلاستر الباريسي

المرضى الكبار سنا يحتاجون الى رعاية خاصةلانهم قد يكونون نحافا جدا او سيئى التغذية او شهوانيين او يجدون صعوبة فى الحركة .

على الصفحة التالية قائمةلبعض الطرقالكثيرةالتى تحاول بها المرضات والاطباء منـــع قرح الفراش . وقد ترين بعضا من هـــذه عند رعايةالمرضى ـ سجلى بعضا منها فى جدول واذكرى مم كان المرضى يعانون .

نوع الرعاية	عدد المرات	تشخيص المريض
التقلب والتحرك		
الغسيل والتدليك		
التدليك باستعمال الكريم او اللوسيون (اذكرى ايهما)		
غير ذلك		
مساعدات خاصة		
اطواق سوربو ، وسائد		
حصائر او احذية صوف		
مراتب سوربو		
مراتب مقسمة		
سرير مثنى		
مرتبة مائية		
اطار سترايكر		
الواح مائلة		
غيرها		

القســــم الثـــالـــث

(٣) النظر الى المرضى ٠٠ بعض الملاحظات والاختبارات

تستطيع الممرضات بالكثير من النظر الى المرضى بعناية ، وملاحظتهم ان تساعد فى اغلب الاحيان الطبيب فى عمل التشخيص .

فمثلا — اللون الاصفر فى اعين المريض وجلده تسمى الصفراء Jaundice وقد ترجع الى امراض الكبد او الدم .

من ملاحظاتك الشخصية للمرضى — اكتبى بعض ملاحظات عن العلامات المذكورة بعد : —

العـــلامة	لماذا حدثت	مم كان المريض يعانى
أ — الجلد		
جاف جدا وأحمر		
شاحب جدا		
بقع [او طفح]		
أزرق		
بارد ولزج [مغطى بعرق]		
ب — **التورم** خاصة عند مفاصل الركبة والاصابع		
ج — صعوبة التنفس		
د — عرق شديد غزير		
هـ — أى ورم أو نوبات		
و — عرج أو أى فقدان للحركة		
ز — أيد مرتعشة		
ح — تعبيرات الوجه		
[أعين جاحظة]		

لابد انك عرفت كيفية اخذ وتسجيل درجـــــة الحرارة ، معدل النبض ، معدل التنفس ،مستوى ضغط الدم للمرضى .

بينى المجـالآت العادية لهـذه التســجيلات للمريض البالغ

الحرارة	....	....	**درجات مئوية**
النبض	....	....	**ضربات فى الدقيقة**
التنفس	....	....	**فى الدقيقة**

ضغط الدم

انقباض	.....	....	مم زئبقى
تمدد انبساط	.....	....	

وتسجل درجة الحرارة عادة بوضع الترمومترفى : —

الفم [تحت اللسان]

الابط او الاربية

الشرج [يستعمل ترمومتر خاص]

أين يجب وضع الترمومتر عند اخذ حرارة :

ا — طفل عمره ٦ اسابيع

ب — مريض فاقد الوعى

جـ — مريض يكون فى نوبة

د — طفل عمره ٣ سنوات

ها هى بعض الكلمات التى قد تسمع او تقرافى أوراق المريض . هات معناها ولمـــاذا تنطبق على مرضاك :

الكلمة	معناها	أسبابها
Bradycardia	انخفاض ضغط الدم عن المعتاد	يعانى المريض من « سكتة »
Pyrexia		
Tachycardia		
Hypothermia		
Hypertension		
Dysphoea		

ملاحظات البول والبراز والقىء والبصاق هامة جدا . ويعتمد الطبيب على الممرضة لاخباره عن اى شىء غير عادى .

فى القائمة المقابلة بعض الحالات غير العادية المعروفة — اكتبى من خبراتك فى قاعـــة المرضى كيف وجدت هذه الحالة والظـــروف التى يعانى منها **المريض .**

الحالات الشاذة	كيف وجدت	المريض يعانى من :
البــول	اختبار فى القاعة	بول سكرى
سكر		
زلال		
دم		
بروتين		
البراز		
يبدو أسود	ملاحظة الممرضة	المريض يتناول حديدا
آخضر		
شاحب جدا		
مائى ومتعدد		
به صديد		
به دم		
القىء		
به دم		
اخضر او اصفر		
[زلال]		
البصـــــاق		
كمية غير عادية		
لون غير عادى		
اخضر او اصفر		
به دم		

جمع عينات من المرضى أمر بسيط فى العـــادةويتمشرح السبب للمرضى ومحاولةطلب معاونتهم. وتوضع العينة فى وعاء مناسب وتوضع عليهـــابطاقة وترسل مع استمارة الى المعمل .

بعض العينات المعينة تحتاج الى معرفة اومهارة اكثر قليلا

عينة من بول متقطع عند سيدة .

اكتبى الاجــراءات الفعلية التى تتخــــذ فىالمستشفى الذى تعملين به

عينة ال ٢٤ ساعة

حاولى الاجابة على الاسئلة التالية :

عند اخذ العينة من الساعة السادسة وبعد ذلك ، يطلب من المريض افراغ مثانته فى ذلك الوقت والتخلص من العينة . لماذا ؟

من الساعة السادسة من صباح اليوم التالى يفرغ مثانته مرة اخرى ويحتفظ بالعينة .. لماذا ؟

استعملى هذا الفراغ لكتابة ملاحظات عن اختبارات اخرى وجمع عينات غير عادية تمت بها فى قاعة المرضى واذكرى ضرورتها .

القسم الرابع (٤) غذاء وشراب المرضى

الاطعمة التى تأكلها تحتوى على مواد مختلفةتسمى مواد غذائية Nutrients
يهضم الطعام كله وتحمل المواد الغذائيـــة فى الدم الى حيث يحتاج اليها .
واهم المواد الغذائية مذكورة بعد — هات امثلة لاطعمة يوجد فيها كل — واذكرى لماذا يحتـــاج اليها :

بروتينـــات

كربوايدرات

دهــــون

فيتامينات

ا

ب

ج

د

ك

مواد معدنيـــة

صوديوم

بوتاسيوم

كلسيوم

حديد

لا تستطيع المواد الغذائية اداء عملها المناسب فى الجسم بدون الماء . فالماء هام جدا فى الجسم ونحتاجه لاذابة وحمل المواد الغذائية والمساعدة على التخلص من الفضلات .

وفى الاشخاص الاصحاء يستطيع الجسم أن يوازن كمية الماء التى يحتاج اليها من خلال :

ما ياخذه : الشرب والاكل العادى .

ما يخرجه : البول والبراز والعرق والتنفس

وعلى الممرضات قياس وتسجيل ما يأخـذه المريض من سوائل وما يخرجه ويفقده . ويتم هذا باللترات أو المليلترات ، للكميات الصغيرة .

واللتر احيانا يختصر الى ل والمليلتر الى :م ل
كم مليلترا فى ١ لتر ؟

فيما يلى بعض الطرق التى يمكن بها ادخال السائل فى الجسم :

أ — عن طريق الشرب [من الفم]

ب — خلال انبوبة من الانف للمعدة .

جـ — عن طريق الوريد [بواسطة ابرة فى الوريد]

د — عن طريق الشرج [خلال انبوبة داخل الشرج]

هـ — تحت الجلد [بواسطة ابرة توضع تحت الجلد مباشرة]

وقد تنقص السوائل فى المرضى [جفاف] امابسبب كثرة ما يفقد من السوائل او قلة ما يؤخذ منها داخل الجسم .

اختارى افضل طريقة لادخال السوائل :

١ — **القليل جدا من السوائل فى داخل الجسم**، عادة لان المرضى لا يستطيعون اخذها بأنفسهم .

أ — طفل

ب — مريض طاعن فى السن

جـ — مريض فاقد الوعى

د — مريض شديد المرض

هـ — مريض مصاب بشلل

و — مريض به اصابة او جراحة لجزء من القناة الهضمية .

٢ — **فقدان السوائل غير العادى**

المريض قد :

أ — ينزف

ب — يتقايأ

جـ — يعانى من اسهال

د — مصاب بحروق شديدة

هـ — يعرق بشدة

اكتبى عن مريض رايته يعانى من جفاف

اكتبى عن مريض يعانى من ايديما

الوجبة الغذائية للمريض :

تقديم الوجبات للمريض جزء هام جدا من الرعاية الشاملة له . فيجب ان يكون فى وضع مريح ، يجب أن تكون صينيته جذابة عليها ادوات اكل نظيفة — ويجب تقديم الطعام الساخن ساخنا فعلا فى أطباق دافئة كما أن الطعام البارد يجب أن يقدم باردا فعلا .

ومن المهم اكثر اعطاء الوجبة الفعلية لمريضك ــ وهناك وجبات خاصة مختلفة مثل :

سوائل فقط

وجبة خفيفة

وجبة ذات سعرات عالية

وجبة ذات سعرات منخفضة

وجبة مريض بالسكر

وجبة ذات بروتين عال

وجبة ذات بروتين منخفض

وجبة مخلفاتها منخفضة

وجبة ذات مواد دهنية منخفضة

وجبة ذات بوتاسيوم منخفض

وجبة ذات ملح قليل

أكتبى من خبراتك فى تقديم الوجبات للمرضى،بعض امثلة من الامراض التى من الضرورىتقديم هذه الوجبات فيها .

وها هى بعض قوائم من الاغذية ــ قد يكونمن المفيد ملاحظة ما يأكله المريض وتلك التىيجب تجنبها فى وجبات خاصة .

اسالى الممرضة المسئولة لمراجعة ذلك معك .

الوجبة : محتــوى عال او منخفــض [ضعىعلامة بجانب الغذاء المناسب] .

الغــذاء	محتوىعال	محتوى منخفض
خبز سن [ردة]		
خبز أسمر		
كرفس		
دجاج		
كرنب		
جــزر		
شوربة خضــار		
حلوى Junket		
ســمك		
خبز ابيض .		
فاكهــة		

الوجبة : سعرات عالية او منخفضة

الغــذاء	سعرات عاليــة	سعرات منخفضة
قهــوة		
زبد		
لحم خنزير		
كريمـــة		
شبكولاته		
Hycal		
بنـــدق		
كريز		

الوجبة : بروتين عال او منخفض

الغــذاء	بروتين عال	بروتين منخفض
خبز		
زبد		
بيض		
عسل نحل		
ســـمك		
مربى		
لحم		
لبن		
بطاطس		

بعض المرضى قد يضطرون لتجنب الغذاء الذى به بوتاسيوم عال . اكتبى قائمة بالاطعمـــة التى يجب الا يأكلها المريض مثلا : البرتقال

الوجبة : مرضى السكر

الغذاء	المريض قد ياخذ كميات محدودة	المريض قد ياخذ كميات عالية
خبز		
بسكويت		
زبد		
كيك		
بيض		
سمك		
فاكهة		
خضروات خضراء		
عسل نحل		
مربى		
لحم		
لبن		
بطاطس		
سكر		

يمكن ان تحدث اشياء كثيرة تجعل من الصعب او من المســـتحيل على المريض أن يأكل أو يشرب عاديا . وبعض المواقف مبين هنـــا .

اكتبى من خبراتك فى التمريض ، كيف يمــكن التغلب على المشكلات واعطـــاء المريض ما يكفى من الغذاء فى كل حالة :

ا ـ سيدة عجوز نوعا مضطربة وبلا اسنان

ب ـ مريض فاقد الوعى .

جـ ـ مريض يتقيأ ويعانى من اسهال

د ـ مريض اجريت له عملية معدة

هـ ـ مريض يجب ان يظل راقدا .

القسم الخامس (٥) المرضى وأدويتهم

يجب أن يراجع هذا القسم للممرضات بمعرفة المرضة المسـئولة عن قاعة المرضى او المشرفة على الدراسة .

كلمة **Drugs** ادوية فى هـذا القسم تعني« الدواء » (medecines) **يجب ان تعـطى الادوية للمريض بالمقادير الصحيحة فى الاوقات الصحيحة ويجب ان ترى المرضة ان المريض ياخذها :**

واول ما يجب تعلمه كيفية قراءة تذكرة الدواء للمريض [التى يكتبها الطبيب دائما] . ومعظمها يكتب بالانجليزية ولكن هناك كلمات لاتينية تستعمل .
اوجدى ماذا تعنى الحروف والكلمات الاتيـة واكتبى بالانجليزية الى جانبها :

p.r.n.
t.d.s
b.d.
o.m.
nocte
q.d.s
Stat or statim

لاحظى الاوقات التى تعطى فيهـا الادوية فى احدى القاعات التى تعملين فيها .

مثلا : الادوية اليومية قد تعطى فى السـاعة ١٢ ظهرا .

ادوية تعطى مرتين يوميا فى ... ...

ادوية تعطى ثلاث مرات يوميـا فى ... ...

ادوية تعطى اربع مرات يوميـا فى ... ...

احيانا من الصعب ان نفهم العلاقة بين الكسور العشرية والكسور الاعتيادية وقد يساعدك تذكر ان او٠ = عشر

١و٠ = واحد من مائة

١و٠٠ = واحد من الف

ولهـذا

٢٥ر٠ = ٢٥ جزءا من المائة اى $\frac{1}{4}$

٥٠ر٠ = ٥٠ جزءا من المائة اى $\frac{1}{2}$

٧٥ر٠ = ٧٥ جزءا من المائة اى $\frac{3}{4}$

هناك أكثر من طريقة يمكن بها اعطـــاء الادوية للمرضى :

أ ــ عن طريق الفم
ب ــ عن طريق الحقن
ج ــ عن طريق الاستنشاق
د ــ عن طريق اللبوس
هـ ــ أحيانا تدلك فى الجلد

والادوية التى تعطى عن طريق الفم عادة على شكل اقراص او ســـائلة . والكميـــة التى تعطى تقاس بالجرامات أو اجزاء من الجرام .

اجزاء الجرام تسمى المللجرام .

كم ميللجراما = ١ جرام ؟

قد تختصر الجرامات الى ج والميللجــرام الى مجم

لا يمكن اعـــداد وتجهيز الاقراص والســـوائل دائما بالكميات المضبوطة التى يضعها الطبيب

ويجب ان تستطيع المرضات تجهيز الجرعات. وها هى بعض امثلة لك لممارستها : ــ

تذكرة الطبيـــب	البطاقة على الزجاجة	عدد الاقراص التى تعطى
سلفات حديد ٢٠٠ مجم	سلفات حديد ٢٠٠ مجم	واحـــــد
امبيسلين ٥٠٠ مجم	امبيسلين ٢٥٠ مجم	
ديجوكسين ١٢٥ر٠ مجم	ديجوكسين ٢٥ر٠ مجم	
تتراسيكلين ٥ر٠ جم	تتراسيكلين ٢٥٠ مجم	
بردنيسولون ٥ر٧ مجم	بردنيسولون ٥ر٢ مجم	

اضيفي بعض الامثلة الاخرى من عندك واسالى رئيسة القاعة أو المشرفة لمراجعة الاجابات :
الادوية تعطى عادة بحقنها بابرة تتصل بحقنة.
هناك ثلاث طرق تستعمل : ــ

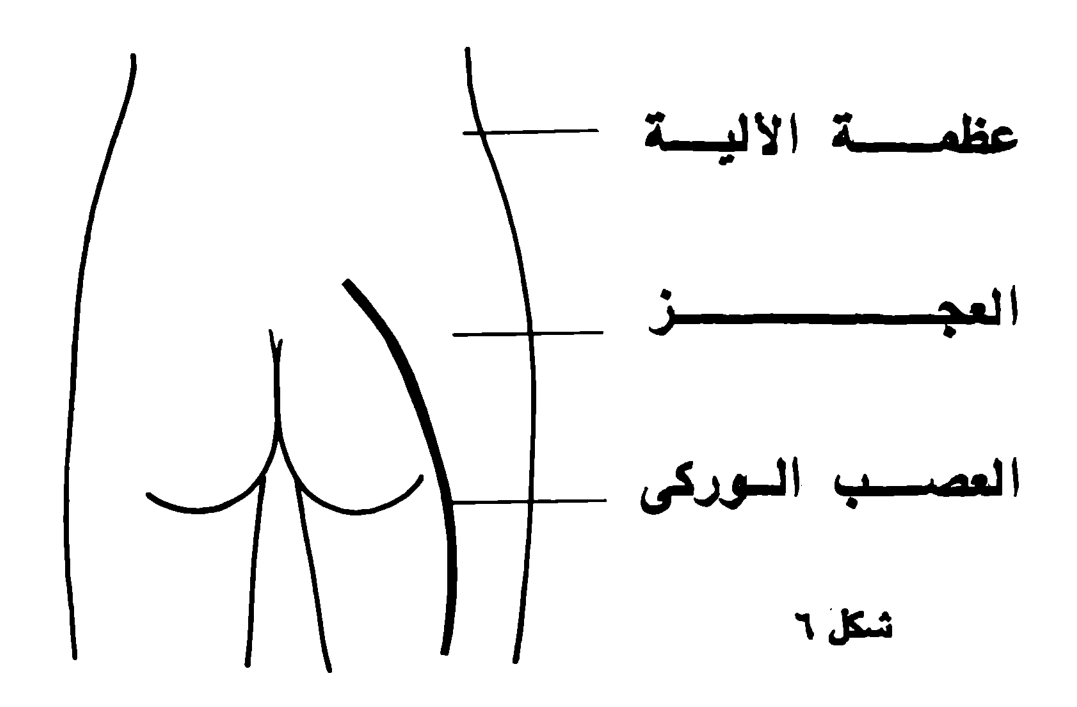
١ ــ توضع الابرة تحت الجلد مباشرة ... تحت الجلد
ب ــ توضع الابرة فى عضلة .... عضلى
ج ــ توضع الابرة فى وريد وريدى

الحقنة الوريدية عادة تعطى بمعرفة الطبيب

الحقن العضلية : من المهم فى هذه الحقن الا تدمر الابرة عصبا قريبا منه .

والمكان الاكثر مناسبة للاستعمال هو الجــزء العلوى الخارجى من العجز مع ان الالية واعلى الذراع يمكن استعمالهما أحيانا .

فى شكل ٦ حددى الجزء الخارجى من العجزوبينى بوضع × اين يمكن وضع ابرة الحقنة لماذا اخترت هذا المكان للحقن ؟



شكل ٦

تسحب الحقن من الامبول او الزجاجات الصغيرة اكثر مما يحتاج .
احسبى هذه الامثلة .

تذكرة الطبيب	البطاقة على الزجاجة	المقدار فى الحقنة
ستربتومايسين ٥ر٠ جم	ستربتومايسين ١ جم فى ٢ مللى	
اتروبين ٦ر٠ مجم	اتروبين ١ مجم فى ١ مللى	

تعطى الادوية لاسباب كثيرة متعددة ، بعضها مذكور هنا . واثناء عملك فى قاعة المرضى والمساعدة فى اعطاء الادوية — **أكتبى ملاحظات عن هذه الادوية التى تعطينها بكثرة واذكرى السبب فى اعطائها وأى اشياء تحتاج المرضة الى ملاحظتها اثناء عملها هذا :**

أ — ادوية تساعد المريض على النوم [منومة]

ب — ادوية لتخفيف الالام [مخففة]

جـ — ادوية لمكافحة العدوى [مضادات حيوية]

د — ادوية تساعد المريض على التنفس

هـ ــ ادوية تؤثر على القلب

و ــ ادوية تخفف الامساك [مسهلات ، ملينات]

ز ــ ادوية تساعد المرضى على الاسترخاء وعدم الاضطراب [مهدئة]

ح ــ انواع اخرى من الادوية تعطى .

بعض ملاحظات عن الانسولين :

الانسولين دواء خاص من حيث انه يقاس بطريقة مختلفة عن الادوية الاخرى .

يستعمل لعلاج البول السكرى الناتج عن مرض السكر .

يطلب غالبا من الممرضات ان تساعد المرضى على فهم واعطاء حقن الانسولين .

يحضر الانسولين بثلاثة اشكال : ــ

انسولين قابل للذوبان	سريع المفعول وقصير استمرار هذا المفعول
انسولين زنك معلق	سريع المفعول وطويل السريان
انسولين زنك بروتامين	بطىء المفعول وقصير الاثر .

الى جانب الاسم على البطاقة ــ توضع بطاقات مختلفة اللون على انواع الانسولين المختلفة للتعرف عليها بسهولة فى الدولاب وتساعد المرضى على التأكد من انهم يأخذون النوع الصحيح . وما أن يتم اختيار الانسولين الصحيح كما وصفه الطبيب فان المقدار هو نفسه بالنسبة للانواع جميعها .

وكل انواع الانسولين تقاس بالوحدات . وهناك ثلاث قوى :

٢٠ وحدة فى المللى [قوة عادية او منفردة]

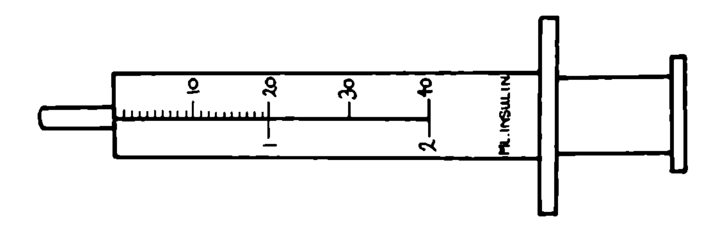
٤٠ وحدة فى المللى [قوة مضاعفة]

٨٠ وحدة فى المللى [قوة أربعة اضعاف]

الانسولين الاقوى يجعل فى الامكان ان يأخذ المريض كمية اقل .

يقاس الانسولين فى حقن خاصة .

شكل ٧



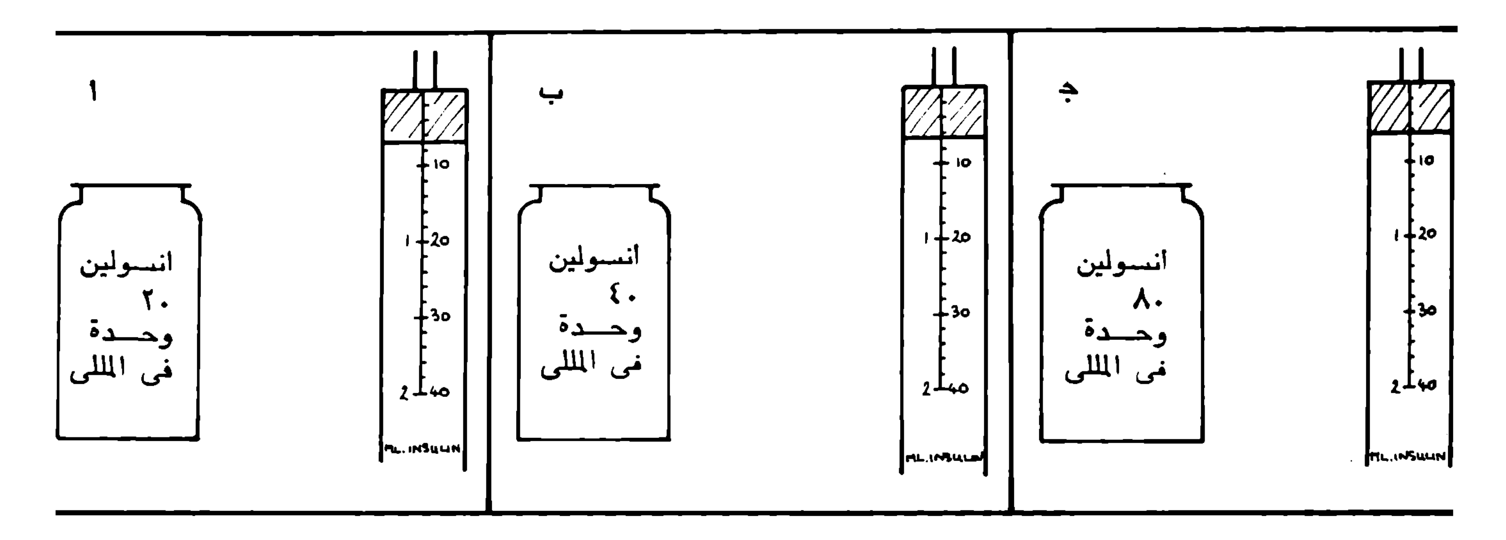
الحقنة عليها ٢٠ علامة فى المللى .

اذا استعملت الانسولين العادى [٢٠ وحدة فى المللى] كل علامة تساوى وحدة واحدة .

اذا استعملت الانسولين المضاعف [٤٠ وحدة فى المللى] كل علامة تساوى وحدتين .

اذا استعملت الانسولين الاربعة اضعاف [٨٠ وحدة فى المللى] كل علامة تساوى ٤ وحدات .

شكل ٨



كل حقنة اعلاه ملئت من زجاجة بجانبهـــا الى العلامة ٧

حقنة ا تحتوى على ٧×١ = ٧ وحدات

حقنة ب تحتوى على ٧×٢ = ١٤ وحـــدة

حقنة ج تحتوى على ٧×٤ = ٢٨ وحـــدة

ما مقدار ما تحتـــويه كل حقنـــة اذا ملئت الى العلامة ٤

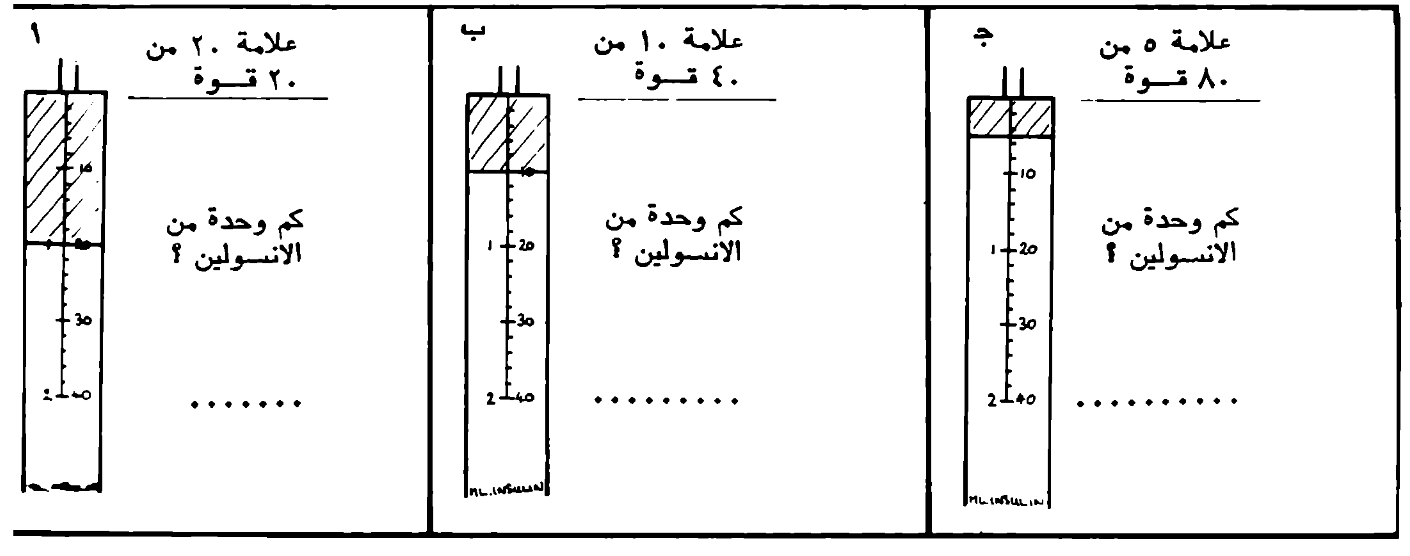
= ا ..... وحدة انسولين

= ب ..... وحدة انسولين

= ج ..... وحدة انسولين

وها هى ثلاث حقن مملوءة من زجاجات مختلفة

شكل ٩



احسبى هذه الامثلة :

مريض يجب ان يأخذ ٦٠ وحدة انسولين
الزجاجة ٨٠ قوة
الى اى علامة يجب عليك ملء الحقنـــة ؟الى العلامة ....

مريض يجب ان يأخذ ٥٢ وحدة انسولين
الزجاجة معلمة ٤٠ قوة
الى اى علامة يجب عليك ملء الحقنـــة ؟ الى العلامة ......

الادوية المنظمـــة

اثناء تدريبك تعلمت شيئا عن مجموعة خاصةمن الادوية تسمى **الادوية المنظمة** **Controlled Drugs**
من المتوقـــع ان تكونى مســـئولة وتفهمى كلما يتعلق بهذه الادوية
ماذا تفهمين عن هـــذه الادوية ؟ لمـــاذا تنظمخاصة ؟

اكتبى قائمة بالادوية المنظمة .

اكتبى بالتفصيل الطرق التى تحفظ فيها هـــذه الادوية فى أمان وتراجـــع وتعطى للمـــرضى فى مستشفاك واعرضيها على المسئولة أو المشرفة.

القسم السادس (٦) بعض ملاحظات عن العلامات الخاصة

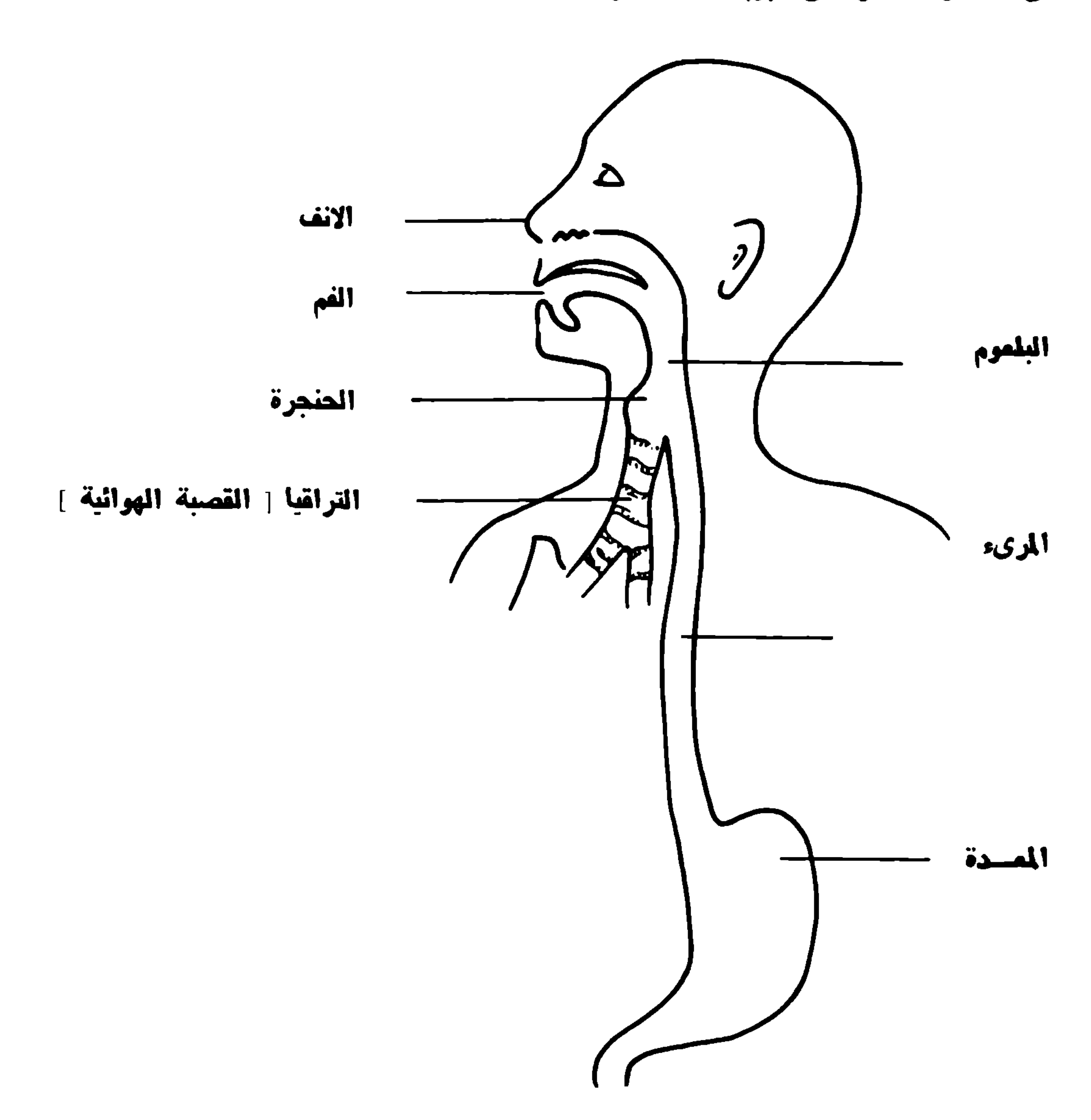
١ ـ مريض به أنبوبة موصلة بين المعدة والانف.

المرضى توضع لهم أنبوبة موصلة بين المعـدةوالانف لسببين :

أ ـ امتصاص واخراج محتويات المعدة .
ب ـ تغذيتهم من خلالها .

شكل ١٠

فى الشكل ١٠ ارسمى انبوبة المعدة الموصلة للانف .



سوف ترين من الرسم انه اذا لم نتخذ العناية اللازمة يمكن ان تمر الانبوبة فى القصبة الهوائية.
ما اخطار هذا ؟

هناك طريقتان لاختبار اذا ما كانت الانبوبة فى وضع صحيح — اكتبى هاتين الطريقتين : —

ا — عن طريق ورق ليتموس (يجب حضور ممرضة مدربة) .

ب — بواسطة سماعة طبيب (يجب حضور ممرضة مدربة)

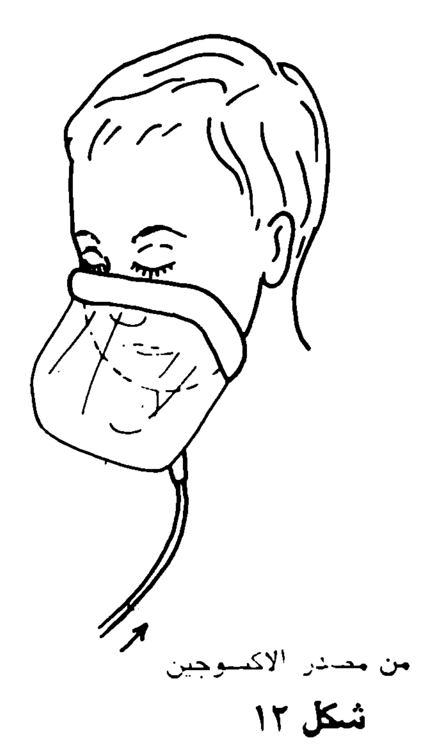
شكل ١١

٢ — مريض ياخذ اكسوجين

غالبا ما تقومين بتمريض مرضى يأخذون اكسوجين :

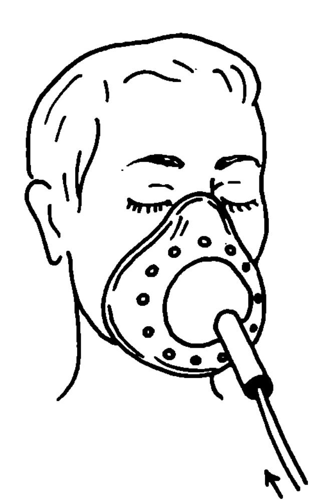
احيانا عن طريق قناع بلاستيك

اكتبى هنا بعض الاسباب لاستعمال هذه الطريقة



من مصدر الاكسوجين

شكل ١٢



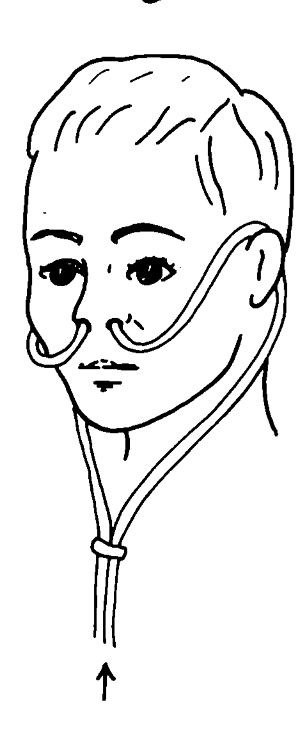
احيانا عن طريق قناع ذى ثقوب
هذا النوع من القناع يعطى اكسوجين مختلطا بالهواء
والاطباء يأمرون باستعمال هذه الاقنعة .

اكتبى هنا بعض الاسباب لاستعمال هذه الطريقة .

احيانا يعطى من خلال انبـــوبة او انابيب من خلال فتحتى الانف .

شكل ١٣

اكتبى بعض اسباب استعمال هذه الطريقة .



اكتبى هنا القواعد ووسائل الرعاية الخاصة التى يجب اتخاذها عند استخدام الاكسوجين

٣ — مريض يحتاج لنقل وريدى

تتذكرين احدى طرق اعطاء السوائل عن طريق ابرة وريد المريض . وهذه تسمى نقلا وريديا .

وعند اعطاء الدم تسمى نقل دم ويحتاج ذلك الى رعاية خاصة سوف تتعلمينها .

ومثل اعطاء السوائل يمكن استعمال طريقة النقل الوريدى كوسيلة لاعطـــاء الادوية والمواد الخاصة المحتاجة .

وعند تمريض المرضى عن طريق النقل الوريدى — اكتبى مذكرة عن السائل الذى يعطى ولمـــاذا اختاره الطبيب وتشخيص حالة المريض .

الســـائل	السبب	التشخيص

شكل ١٤ يبين نوع الزجاجة والانبوبة الوريدية: بينى :

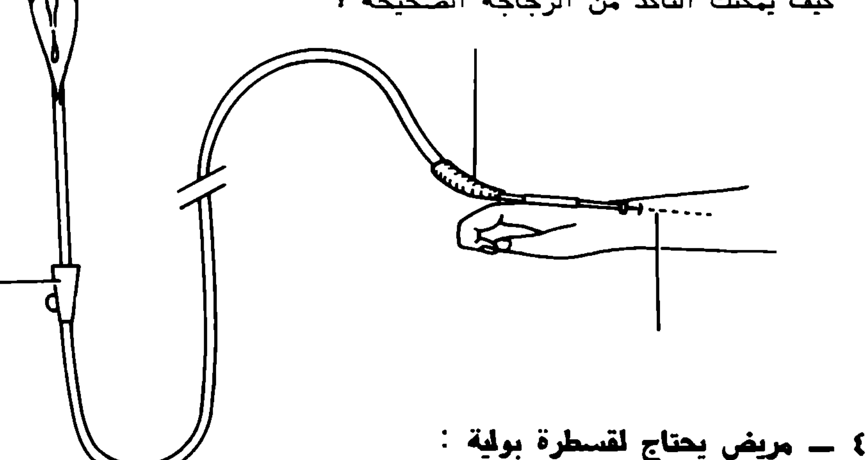
شكل ١٤

فتحة دخول الهواء
غرفة تساقط النقط
المبسم
الانبوبة المطاط للحقن
الابرة فى الوريد

ضعى علامات بالاحمر تبين اجزاء الجهاز التى يجب ان تظل معقمة عند تغيير الزجاجة

كيف يمكنك معرفة نوع السائل الذى يستعمل عند الحاجة .

كيف يمكنك التأكد من الزجاجة الصحيحة ؟



٤ ــ مريض يحتاج لقسطرة بولية :

قد يحتاج المريض لقسطرة بولية تصفى فى كيس أو زجاجة الى جوار السرير . من المهم أن المرضة تحافظ على الانبوبة نظيفة لتقليل خطر الاصابة بالعدوى وعملية اخراج البول تتم بانتظام .

شكل ١٥ يبين قسطرة موضوعة فى مريض ذكر .

بينى فى الشكل

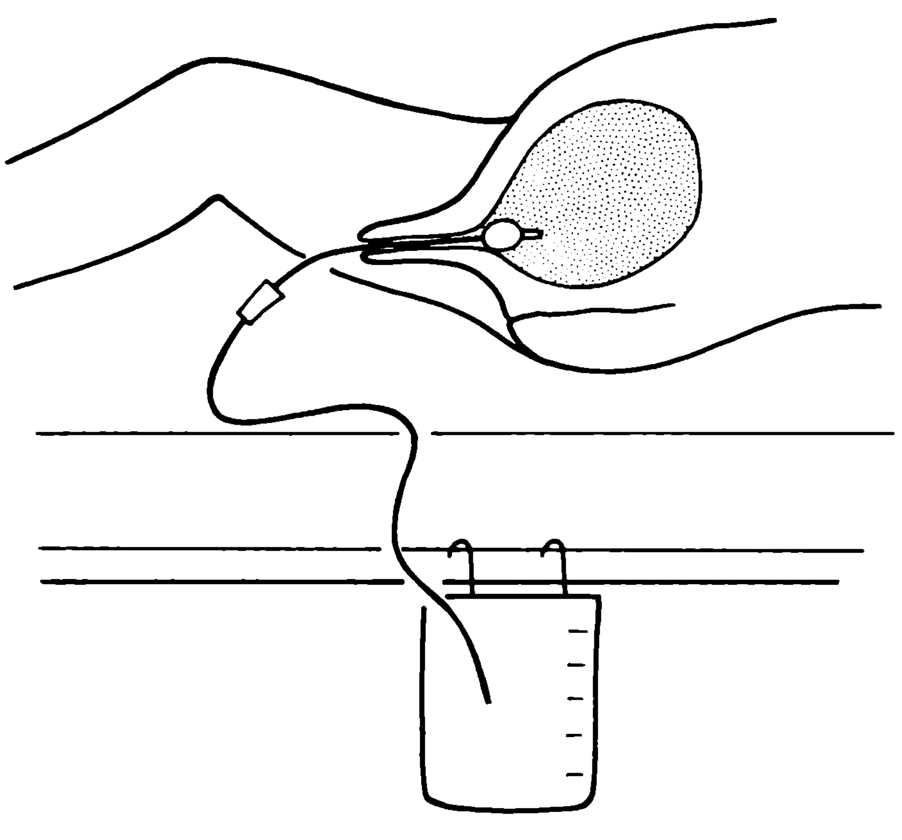
المنطقة التى يخرج منها البول .
النقطة التى ينزع عندها الكيس وتغير
الاجزاء التى يجب أن تظل معقمة .

كم عدد المرات التى يصفى فيها البول ؟

اى لوسيون يستعمل ؟

كم عدد مرات تغيير الكيس ؟

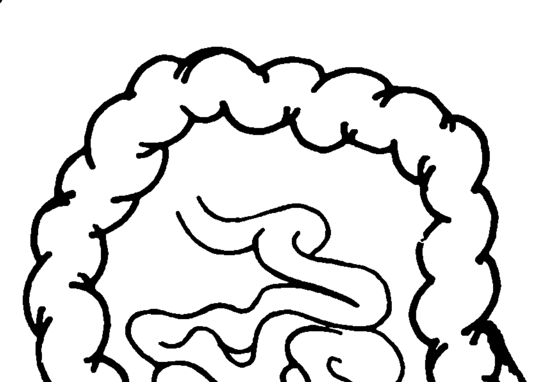
شكل ١٥



٥ ـ مريض به كلوستومى **Colostomy**

بعض المرضى احيانا يحتاجون الى ابراز جزءمن القولون الى السطح خلال فتحة فى جدار البطن . ويمر البراز من خلال هذه الفتحة التى تعرف باسم كلوستومى Colostomy وهناك فتحة اخرى مماثلة فى الامعاء الصغيرة تسمى ايلوستومى . Ileostomy

شكل ١٦



يبين :
المصران الغليظ [القولون]
المصران الصغير
الشرج
فتحة كلوستومى [دائمة] .

عند تمريض شخص مريض به كلوستومى — **اوجدى** :

لماذا احتاج المريض هذه العملية .

[يمكنك عمل ذلك لاكثر من مريض]

هل كانت الكلوستومى مؤقتة او دائمة ؟

اى نوع من الاكياس استعمل :

ا — للايام القليلة الاولى ؟

ب — فيما بعد ؟

كيف كان يعتنى بالجلد حول ال كلوستومى ؟

هل نصح المريض بتجنب انواع معينة من الطعام ؟

اذا كان قد تم ذلك — ما هى ؟

هل نصح المريض بأخذ اطعمة معينة اذا كان عنده اسهال ؟ ما هى ؟

هل كان يعطى للمريض ادوية اذا كان عنده اسهال ؟ ما هى ؟

٦ — بعض ملاحظات عند الشفط :

الشفط يستخدم لازالة الافرازات .

يتم الشفط عن طريق آلة خاصة يمكن ان تكون جزءا من وحدة حائط او يمكن حملها وتوصيلها للكهرباء . والات الشفط تستعمل مع اجهزة اخرى لازالة الافرازات من : —

ا — الفم وقناة التنفس العليا [الشفط خلال انبوبة خاصة] .

ب — الجهاز الهضمى [شفط خلال انبوبة بين المعدة والانف] .

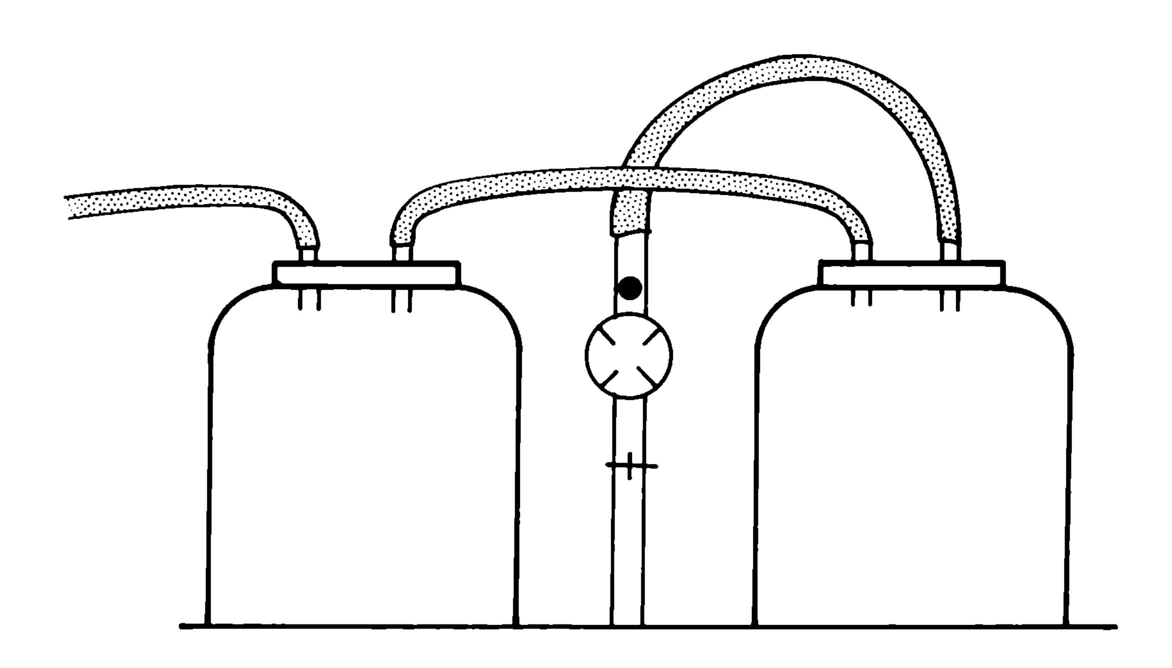
جـ — الفراغ البللورى [شفط خلال زجاجة خاصة] .

د — من الجروح [شفط خلال زجاجة مفرغة]

يستخدم الشفط أيضا فى قاعة العمليات لازالة الدم من موقع العملية .

شكل ١٧ يبين نوعا من اجهزة الشفط

شكل ١٧



فى الشكل بينى الآتى :

الانبوبة الموصلة للمريض
زرار ضبط الضغط
مقياس الضغط
صنبور فتح جهاز الشفط

تصحيح ضغط الشفط هام جدا . ويعتمد على سبب الشفط

واذا كان لديك خبرة ، فى استعمال الشفط ، اكتبى الضغط المستعمل لـــ :

ا ـــ القصبة الهوائية

ب ـــ المعـــدة

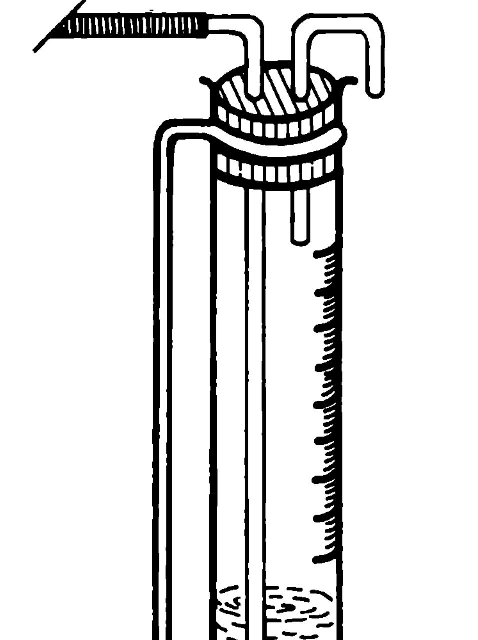
جـ ـــ الفراغ البللورى

بعض أنواع خاصة للبذل [ازالة الافــرازات الزائدة]

بذل صـــدرى

الفتحة الصدرية هى فتحة خلال جـــــدار الصدر — قد يتم للمرضى بذل من خلال هذه الفتحة — وتمر انبوبة من خلال جدار الصدر وتصفى فى زجاجة تكون موضـــوعة عادة على الارض الى جوار السرير .

شكل ١٨ يبين نوعا من زجاجات البـــذل التى يمكن استعمالها . بينى فى الرسم :



شكل ١٨

الانبوبة الموصلة للمريض

نقطة الشفط

نقطة الاغلاق تحت الماء

اكتبى اجابات لهـــذه الاسئلة عن جهـــاز البـــذل الصـــدرى : —

ا — لماذا تحتوى الزجاجة على سائل ؟

ب — اى سائل يستخدم فى مستشفاك ؟

جـ — لماذا يختار هذا السائل ؟

د — ما مقدار السائل الموضوع فيها ؟

هـ — لماذا يجب ان تعرف المرضة المقدار ؟

و — ايهما اهم :

ا — وجود سائل كاف لتغطية طرف الانبوبة الزجاجية الطويلة ؟

ب — استعمال نفس مقدار السائل دائما ؟

هات اسبابا لاجابتك

ز — ماذا يجب ان تفعل المرضة اذا انزلقت انبوبة الصدر ؟

ح — ماذا يجب أن تفعل المرضة اذا انفصلت الانابيب ؟

يمكن بذل الجروح بعدة طرق .

تستعمل انبوبة مطاط او بلاستك خاص لبذل الجـــرح يمـــكن خياطتهـــا وتغطيتهـــا برباط . بعض انواع البذل المفرغة يمكن استعمالها مثـــل الزجاجـــة او الكيس . ووسائل البـــذل المفرغة مفيدة جدا لانها تجعـــل فى الامكان رؤية مقـــدار البذل دون اية اربطة وتمنع الاربطة من أن تبتل أو تتسخ .

ويمكن استعمالها للجروح التى ليست عليهـــا أربطة .

شكل ١٩ يبين زجاجة بذل مفرغة .

بينى الاتى :

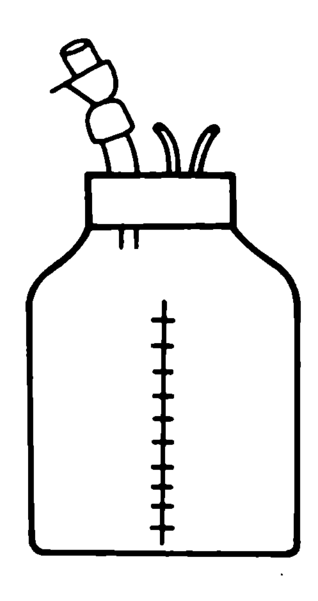
الانبوبة الواصلة الى جرح المريض .
المبسم

أجيبى على الاسئلة التالية :

أ — كم مرة يجب تجديد الفراغ فى الزجاجة؟

ب — كيف يتم عمل ذلك ؟

جـ — كم مرة تسجل كمية البذل واين ؟



شكل ١٩

القسم السابع (٧) بعض ملاحظات عن العدوى

تحدث العدوى عادة عن طريق الخلايا الحية الصغرى التى تسبب ضررا للخلايا البشرية . ومعظم هذه الخلايا دقيقة جدا لدرجة انها لا ترى الا تحت الميكروسكوب وتسمى كائنات دقيقة ميكروسكوبية .

وتوجد مجموعات كثيرة مختلفة من الكائنات الدقيقة الميكروسكوبية .

اكثر هذه المجموعات انتشارا هى : —

البكتريا — عائلات كثيرة مختلفة

الفيروسات

الفطريات

ملحوظة : ليست كل الكائنات الميكروسكوبية ضارة ، بعضها مفيد جدا والبعض الاخر ليس ضارا بل لا يؤدى عملا لنا .

والكائنات الضارة تسمى باثوجين Pathogens [تسبب المرض]

فى عملك كممرضة سوف تقابلين الكثير من المرضى لديهم عدوى .

وعند عنايتك بهولاء المرضى ، اكتبى بعض امثلة للامراض التى تسببها .

البكتريا [اعطى اسم الاسرة اذا كان فى استطاعتك]

الفيروسات

الفطريات

هات معانى هذه الكلمات :

Sepsis
Anti-sepsis
Infection
Disinfection
Sterility

وفيما يلى بعض العوامل الضرورية لنمو البكتريا وتكاثرها — اكتبى أمامها الخطوات التى يمكنك اتخاذها فى المستشفى وفى المنزل لتخفيف هذه الاثار الى اقل حد ممكن :

الدفء [عادة درجة حرارة الجسم]

الرطوبة

اكسوجين

[هنـــاك توقعات]

الظـــلام

الغذاء [خاصة السكر]

مادة عضوية [الدم مثـــلا]

اوجدى كيف يعالج الاتى فى مستشفاك بالنسبة الى :

	التعقيم	الطلب
الاربطـــة		
القفــــازات		
القسطرة		
الادوات		
الحقن		
الترمومترات		
اجهزة خاصة		
غيرها		

الكائنات الدقيقة الميكروسكوبية قد تنتشر من البصاق والبراز والجروح المصابة بالعدوى .

اجيبى عن هذه الاسئلة بوضع علامـــة تحت العامود المناسب فى كل حالة :

هل يجب عليك :

	بصاق	براز	جروح
عزل المريض			
ارتداء قنـــاع			
قفـــاز			
رداء			
تطهير الايدى			
اوعية الفراش			
مبـــاول			
ادوات الاكل			
فراش السرير			
الالات			
الترمومترات			
المعدات الاخرى			

ماذا يحدث للمعدى من :

البصاق

البراز

البـــول

الاربطة

فراش السرير

عرفى **الالتهـــــابات** **Inflammation**

اكتبى العلامات الخمس للالتهاب : ــ

١.

٢

٣

٤

٥

فيما يلى بعض دفاعات الجسم ضد العدوى . اذكرى تحت كل عنوان العوامل التى تجعل هذه الدفاعات فعالة :

الجـــلد

الافــرازات

الارتداد ــ الانعكاســات

الدم

الجهــاز الليمفاوى

الجـــــزء الثـــالـث
مذكرات تمريض باطنى
مثـــــال

[الرجا عدم ذكر اسم المريض]

مريض السيد/ س **الجنس** **السن** ٦٥ **التشخيص** : هبوط شـــديد فى القلب

دخول قائمة انتظار/حالة طوارىء

تلخيص عند ملء بيانات هـــذه الاستمارة ،لخصى مبينة الاسس الرئيســـية فى رعايتـــك التمريضية للمريض .

اراحة القلب
تخفيف التضخم
رفع نسبة الاكسـوجين فى الدم

ملاحظات التمريض

ا ــ الفحوص

اذكرى الفحوص

ا ــ **روتينية**

ب ــ **محــــددة**
تقدير كمية الدم التى يمر بها تيار كهربى

ب ــ ملاحظات : اى معايير ؟

الحرارة	✓	٤ كل ساعة
نبض	✓	٤ كل ساعة
تنفس	✓	٤ كل ساعة
اعلى دقات	✓	٤ كل ساعة
ضغط دم	———	
الوزن		اسبوعيا
اخذ واخراج السوائل	✓	
تحليل البول		عند الدخول + اسبوعيا

جـ ــ الادوية ــ لاحظى فيمـــا يلى الادوية التىتعطى للمريض :

Digoxin	[حددى الجرعة ... الخ]
Diuretic (Lasix)	
Broncho-Dilator	

استعملي العناوين لعمل مذكرات عن الرعاية التي اعطيتها للمريض — بيني بطريقة ما العوامل التي كانت ذات اهمية خاصة في هذه الحالة :

الرعاية العامة	حالا	بعد ٤٨ ساعة
المحافظة على وجود الهواء		
نوع السرير	Lawson-Tait	[خاص بالقلب]
غيارات السرير	———	———
الوضع في السرير	جلوس	
الحمام في السرير	✓	مساعدة
العناية بالفم	✓	———
العناية بالجلد	✓	✓
الوجبة [عادية/خاصة]	سعرات منخفضة — ملح بسيط	
سوائل [مقيدة/بكثرة]	١٥٠٠م/س	
المثانة	———	———
الامعاء	———	———
علاج طبيعي	———	تنفس + تمرينات للساق
الحركة [جلوس تام]	———	تبعا للحالة
[حركة كاملة]		تبعا للحالة
اجتماعي	اخصائي اجتماعي طبي	
نفسي		

هل تلقى مريضك أي نوع من الرعاية الخاصة التالية : —

علاج بالاوكسيجين	نعم	بواسطة قناع P.R.N.
استنشاق طبي	———	
نقل وريدي/نقل دم	———	
تغذية عن طريق الانف او المرىء	———	
غيرها وعلاجات		طرق على الساقين

كم من الوقت مكث المريض في المستشفى ؟ اربعة اسابيع

ما النصيحة التي اعطيت له عند خروجه من المستشفى ؟

استمرار الوجبة + الادوية

تجنب كثرة بذل الجهد .

مذكرات تمريض جراحة
مثـــــال

[الرجا عدم ذكر اسم المريض]

المريض : السيدة د **الجنس** **السن** ٥٠ سنة **التشخيص** : سرطان فى الثدى اليسرى

الدخول : ~~انتظار~~/طوارىء

تلخيص : عند اكمال هذه المذكرات ، لخصى واعطى الاسس التى نفذتها فى حالة مريضك

تذكرى كيف يجب ان يشعر المريض قبل وبعد بذل الجرح .

اجعلى الكتف يتحرك .

ملاحظات التمريض :

ا ـ الفحوص

ا ـ روتينى
اشعة اكس للصدر
اختبار للبول
تقدير هيموجلوبين
تجمع الدم

ب ـ خاص ومحدد
تصوير حلمة الثدى
فحص الورم [غية]
جمع بول خاص

ب ـ رعاية خاصة قبـــل العملية

جـ ـ العمليـــة

من الذى وقع الموافقة على التخدير واجراء العملية ؟

المريض!

باختصار ما هى العملية التى اجريت ؟
استئصال الثدى اليسرى

د ـ الجروح :

هل اصلح الجرح بـــ

١ ـ الخيط
٢ ـ ~~كلبسات~~
٣ ـ ~~خيوط عميقة~~

اى انواع البذل استعمل [ان وجد] بذل مفرغ

متى ازيل جهاز البذل ؟ عندما قل البذل

متى ازيلت الخيوط/الكلبسات ؟ :
بعضهـــا اليوم العاشر
البـــاقى اليوم الحادى عشر

استعملى العناوين واكتبى باختصار الرعاية التى اعطيتها للمريض بعد اجراء العملية .

اذكرى باى طريقة العوامل التى كان لها اهمية خاصة فى هذه الحالة .

الرعاية العامة	حالا	بعد ٤٨ ساعة
المحافظة على وجود الهواء	✓	——
ملاحظات وتسجيلات		
الحرارة والنبض والتنفس	✓	B.D.
ضغط دم	✓	——
ملاحظات اخرى	ملاحظة البذل	
تخفيف الالم	Panadol 11.P.R.N. — omnopon 20 mqms	
الوضع فى السرير	الجلوس مع اسناد الذراع الايسر	
رعاية الفم	——	——
الحمام فى السرير	يومين	حمام ثالث يوم
رعاية الجلد [لوى/مسح]	يومين	——
الوجبة [عادية/خاصة]	حسب القدرة	عادية
السوائل [نوعها/كمية]	عادية	
المثانة	——	——
الامعاء	——	——
الادوية [غير الادوية المخففة]	——	——
علاج طبيعى	تنفس+تمرينات للذراع	
الحركة : [جلوس]	اليوم الاول	
[حركة كاملة]		من اليوم الثانى
اجتماعى :	وضع جهاز تعويضى ملائم .	
نفسى :	نعم — مع مناقشة الزوج والاسرة .	

هل تلقى مريضك اى نوع من الرعاية الخاصة التالية ؟

علاج اكسوجين ×
استنشاق بخار ×
الشفط —— للجرح
نقل وريد/دم
انبوبة بين الانف والمرىء :
للتغذية ×
اخراج سوائل او غازات ×

علاجات اخرى : قياس وتركيب جهاز التعويض .

اذكرى اية مضاعفات قد تحدث بعد العملية :

انهيار الجرح — كتف متصلب
تورم الذراع اليسرى — ندبة

ما النصيحة التى اعطيت للمريض عند الخروج ؟

أين يمكن الحصول على جهاز تعويضى جديد
متى يحضر للمتابعة .

مذكرات تمريض باطنى

[الرجا عدم ذكر اسم المريض]

مريض **الجنس** **السن** **تشخيص**

دخول انتظار/طوارىء

ملخص عند ملء هذه البيانات ، لخصى مع ذكر الاسس الرئيسية فى

رعايتك التمريضية للمريض .

ملاحظات التمريض :

ا ــ الفحوص

قائمة الفحوص

ا ــ روتينية ب ــ خاصة محــددة

ب ــ الملاحظات : اى معايير تتبع ؟

درجة الحرارة ________________

النبض ________________

التنفس ________________

اعلى ضربة قلب ________________

ضغط الدم ________________

الوزن ________________

تناول واخراج السوائل ________________

تحليل بول ________________

جـ ــ الادوية : اذكرى الادوية التى تعطى للمريض.

____

____

____

____

استعملى العناوين واكتبى باختصار الرعاية التى اعطيتها للمريض بعد العملية .
بينى باى طريقــة العـــوامل التى كانت ذات اهمية خاصة فى هذه الحالة .

الرعاية العــامة	**حالا**	**بعد ٤٨ ســاعة**
المحافظة على وجود الهواء		
ملاحظات وتسجيلات		
درارة ونبض وتنفس		
ضغط دم		
غيرهـــا		
تخفيف الالم		
الوضع فى السرير		
رعاية الفم		
حمامات فى السرير		
رعاية الجـــلد		
الوجبة [عادية/خاصة]		
السوائل [نوعها ــ مقدارها]		
المثــانة		
الامعـــاء		
الادوية		
علاج طبيعى		
الحركة [جلوس تام]		
[حركة كاملة]		
اجتمـــاعى		
نفسى		

هل تلقى مريضـــك اى نوع من الرعاية الخاصـــة التالية ؟

علاج اكسوجين

استنشاق بخار

شـــفط

نقل وريدى/دم

انبوبة بين الانف والمرىء من اجل :

تغـــذية

اخراج سوائل أو غازات

علاجات أخرى

اذكرى اية مضاعفات محتملحدوثها بعد العملية.

ما النصائح التى اعطيت للمريض عند خروجه ؟

ملاحظات تمريض جراحى

[الرجا عدم ذكر اسم المريض]

مريض **الجنس** **السن** **تشخيص**

دخول انتظار/طوارىء

تلخيص عند اكمال هذه المذكرات **ـلخصى وبينى المبادىء الاساسية لرعاية مريضك**

مذكرات التمريض :

أ ـ الفحـوص

أـ روتينية ب ـ محددة

ب ـ رعاية خاصة قبل العملية

جـ ـ العملية

من الذى وقع موافقة التخدير والعملية ؟

____

باختصار ما هى العملية التى اجريت ؟

____

د ـ الجـرح

هل الجراح اصلح بـ

أ ـ خيط
ب ـ كلبسات
جـ ـ خيط عميق

اى نوع من البذل استعمل [ان وجد] ________________

متى أزيل جهاز البذل ؟ ________________

متى أزيلت الخيوط/الكلبسات ؟ ________________

استعملى العناوين لعمل مذكراتك عن الرعاية التى اعطيت للمريض — اكتبى باى شكل العوامل التى اقتضت الاهمية الخاصة بهذه الحالة .

الرعاية العامة	فى الحال	بعد ٤٨ ساعة

الاحتفاظ بالهواء ______

نوع السرير ______

غيارات السرير ______

الوضع فى السرير ______

حمامات فى السرير ______

رعاية الفم ______

رعاية الجلد ______

الدرجة [عادية/خاصة] ______

السوائل [محدودة/كثيرة] ______

المثانة ______

الامعاء ______

علاج طبيعى ______

الحركة [جلوس] ______

[حركة كاملة] ______

اجتماعى ______

نفسى ______

هل تلقى مريضك اى نوع من الرعاية الخاصة التالية ؟ ______

علاج بالاكسوجين ______

استنشاق طبى ______

نقل وريدى/دم ______

تغذية عن طريق الانف والمرىء ______

غيرها وعلاجات ______

ما المدة التى قضاها المريض فى المستشفى ؟ ______

ما النصيحة التى اعطيت له عند خروجه من المستشفى ؟ ______

______

______

______

______

______

الكتاب العملى لتلميذة التمريض [وهو كتاب يرافق كتاب « الكتاب العملى لطالبة التمريض » الذى أصدرته دار ماكجروهيل] أعد خصيصا بوصفه سلسلة من المذكرات الطبية التى تستوفيها طالبة التمريض . والكتاب العملى الذى يعتبر صلة نافعة بين عنابر المستشفى وحجرات الدرس . يهيىء أسلوبا عمليا للدراسة تتدرب به الممرضة على ملاحظة أعراض وحالات المرضى فى رعايتها وتسجيلها . فالكتاب العملى الكامل انما يهيىء سلسلة من كتب المراجع الشخصية .

دار نشر كتب ماكجروهيل [المملكة المتحدة] ليمتد ـ
ـ انجلترا .